..................................................... ................................................

..................................................... **(Miejscowość i data)**

.....................................................

**(Dane Wnioskodawcy-imię i nazwiskolub nazwa)**

.....................................................

**(Adres zamieszkania lub siedziby)**

.....................................................

**(Numer telefonu)**

**Wójt Gminy Spytkowice**

**ul. Zamkowa 12**

**34-116 Spytkowice**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH LUB OSADNIKÓW W INSTALACJACH PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW I TRANSPORTU NIECZYSTOŚĆI CIEKŁYCH**

1. **Dane Wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko****lub nazwa przedsiębiorcy:** |  |
| **Adres zamieszkania****lub siedziby przedsiębiorcy:** |  |
| **Miejscowość:** |
| **Ulica/ numer domu lub lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy/Poczta:** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego:** |  |
| **NIP:** |  |

1. **Określenie przedmiotu i obszaru działalności:**

..............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

# Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

* 1. **Opis wyposażenia technicznego w zakresie pojazdów asenizacyjnych przeznaczonych do świadczenia usług (podać formę posiadania, numer rejestracyjny, stan techniczny, datę ważności badań technicznych, pojemność beczki w m3 ) oraz opis oznakowania pojazdów asenizacyjnych (adres i nazwa firmy lub logo wskazujące na przedsiębiorcę)**

.................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

# Opis wyposażenia technicznego w zakresie bazy transportowej (podać opis miejsca postoju pojazdów, miejsca przeznaczonego do mycia pojazdów specjalistycznym sprzętem oraz miejsca przeznaczonego do naprawy pojazdów):

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

# Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

# Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

...............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

# Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

# Określenie miejsca przekazywania nieczystości ciekłych:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………......

.

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

# Załączniki:

1. Wypełniony formularz wniosku.
2. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
3. Oświadczenie, o którym mowa powyżej składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany
do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: ,,Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu
o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
4. Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia nieczystości ciekłych przez stacje zlewną
lub dokument potwierdzający prawo do dysponowania stacją zlewną.
5. Oświadczenie Wnioskodawcy, że pojazdy asenizacyjne spełniają standardy techniczne określone Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 12 listopada 2002 r. w sprawie wymagań dla pojazdów asenizacyjnych (Dz.U. z 2002 r. Nr 193, poz. 1617).
6. Dokument potwierdzający posiadanie pojazdu asenizacyjnego (dowód rejestracyjny
z aktualnymi badaniami technicznymi).
7. Dokumentacja zdjęciowa potwierdzająca, że pojazdy asenizacyjne są oznaczone logiem firmy, adresem i numerem telefonu.
8. Dokument potwierdzający dysponowanie terenem – bazą (np. wyciąg z księgi wieczystej, umowa najmu, dzierżawy).
9. Oświadczenie Wnioskodawcy, że baza spełnia wymagania określone odrębnymi przepisami m. in. w przepisach prawa budowlanego oraz że jest wyposażona w miejsce utwardzone do postoju pojazdów asenizacyjnych oraz miejscem do mycia i dezynfekcji pojazdów. W przypadku korzystania z usług specjalistycznej firmy do mycia pojazdów należy dołączyć umowę.
10. Pełnomocnictwo wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł
- za dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa lub prokury, albo jego odpisu, wypisu lub kopii.
11. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 107 zł - za wydanie zezwolenia
w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych.

# Klauzula Informacyjna o Przetwarzaniu Danych Osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Spytkowice. Z Administratorem można się kontaktować pisząc na adres Urzędu Gminy: ul. Zamkowa 12, 34-116 Spytkowice oraz za pomocą wiadomości e-mail pisząc na adres: gmina@spytkowice.pl lub telefonicznie pod nr tel. 33 879 18 76.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@spytkowice.net.pl
lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej, pisząc pod adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o wydanie zezwolenia
na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której te dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres wynikający
z obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów archiwalnych trwający co najmniej 5 lat.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa. Pani/Pana dane mogą być ponadto przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora np. dostawcom usług IT i innym podmiotom przetwarzającym dane w celach określonych przez Administratora – przy czym takie podmioty przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy z Administratorem.
6. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych oraz prawo wniesienia skargi
do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,
00-193 Warszawa – w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem prawnym, a ich niepodanie będzie wiązało się z brakiem możliwości realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
8. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych
nie podlega Pani/Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych
ani do państw trzecich.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w Urzędzie Gminy Spytkowice.

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)