……………………………, dnia ………….

*(miejscowość, data)*

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

*(pieczęć przedsiębiorcy )*

**Urząd Gminy**

**w Szczytnikach**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZEZWOLENIA NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORT NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**

**Podstawa prawna:** ustawa o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996 r. (Dz.U. z 2020 r., poz. 150)

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych z nieruchomości z terenu Gminy Szczytniki.

**1. Dane dotyczące podmiotu ubiegającego się o zezwolenie:**

NAZWA PRZEDSIĘBIORCY: ……………………………………………………………….

ADRES (kod, miejscowość, ulica, nr domu): ………………………………………………………..

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

NIP, REGON ; ………………………………………………………………………………….

WŁAŚCICIEL: …………………………………………………………………………………

ADRES (kod, miejscowość, ulica, nr domu): ………………………………………………...............

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

TELEFON, FAX: ………………………………………………………………………………

Stan formalno – prawny: ……………………………………………………………………….

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

(zaświadczenie o wpisie do ewidencji – przez kogo wydane lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego)

**2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności podmiotu ubiegającego się o zezwolenie:**

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

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

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

**3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie w celu zapewnienia prawidłowego wykonywania działalności objętej wnioskiem:**

1. środki transportu:

ilość:………………., rodzaje:………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………...

1. miejsce odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną: ……………………………

…………………………………………………………………………………………...

**4. Opis stosowanych technologii przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:**

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

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

**5. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:**

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

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

**6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:**

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

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

…….………..……………………………….

**(**podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….
3. …………………………………………….
4. …………………………………………….
5. …………………………………………….
6. …………………………………………….
7. …………………………………………….
8. …………………………………………….
9. …………………………………………….
10. …………………………………………….

**Opłata skarbowa:**

* za wydane zezwolenie – 107,00 zł

Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych jest Urząd Gminy w Szczytnikach z siedzibą w Szczytnikach 139, 62-865 Szczytniki;
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie jest Inspektor Danych Osobowych adres e-mail: [iodo@szczytniki.ug.gov.pl](mailto:iodo@szczytniki.ug.gov.pl);
3. Celem zbierania danych jest…………………………………..
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia sprawy wnioskodawcy, udostępnianie danych nie jest przewidywane, odbiorcami danych będą tylko instytucje do tego upoważnione z mocy prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrzenia sprawy lub okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa nie dłużej niż 10 lat od końca roku, w którym została wyrażona zgoda;
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami……………………………………

(Data, czytelny podpis)