**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB) / PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW\***

*ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE (DRUKOWANYMI LITERAMI) I DOSTARCZYĆ DO URZĘDU GMINY BARANÓW, POKÓJ NR* ***1 i 14****.*

|  |
| --- |
| **DANE WŁAŚCICIELA** |
| Właściciel nieruchomości\*\* *(przez właściciela nieruchomości w myśl ustawy rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością)* | □ właściciel □ współwłaściciel □ użytkownik wieczysty □ jednostka organizacyjna, osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu □ inny podmiot władający nieruchomością |
| Imię i nazwisko / Nazwa |  |
| Adres do korespondencji – *podać jeśli jest inny niż adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie* |  |
| Adres email |  | Telefon kontaktowy |  |
| **DANE NIERUCHOMOŚCI** |
| Adres nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie | Kod pocztowy: 24-105 Baranów |
| **Miejscowość/ulica**:  |
| **Numer domu:**  | Numer mieszkania: |
| Nr ewidencyjny działki, obręb | Numer: | Obręb: |
| Liczba osób zamieszkałych |  |
| Czy nieruchomość zaopatrywana jest w wodę z innego źródła niż sieć wodociągowa | studnia głębinowa | Tak/ Nie\* |
| studnia kopana z kręgów betonowych | Tak / Nie\* |
| Inna (jaka) …………………………….. | Tak / Nie\* |
| Czy nieruchomość ma możliwość podłączenia do sieci kanalizacyjnej | Tak / Nie\* |
| **ZBIORNIK BEZODPŁYWOWY (SZAMBO)** - wypełnić jeśli dotyczy |
| Liczba zbiorników |  |
| Pojemność zbiornika/ów [m3] |  |
| Typ zbiornika\*\* | □ zalewany betonem □ poliestrowy □ kręgi betonowe □ metalowy □ inny (jaki) ………………………………. |
| **PRZYDOMOWA OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW** - wypełnić jeśli dotyczy |
| Liczba zbiorników |  |
| Pojemność zbiornika/ów [m3] |  |
| Typ oczyszczalni\*\*  | □ z drenażem rozsączającym □ z filtrem piaskowym □ gruntowo - roślinna □ z osadem czynnym □ ze złożem biologicznym □ inny (jaki) …………………….……… |
| Czy podpisana jest umowa z firmą na opróżnianie zbiornika/ów bezodpływowego / osadników\* i transportu nieczystości ciekłych  | Tak / Nie\* |
| Numer umowy |  |
| Data zawarcia umowy  |  |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę opróżniania zbiorników bezodpływowych / osadników\* oraz transportu nieczystości ciekłych |  |
| Częstotliwość opróżniania zbiornika bezodpływowego / osadnika\* |  |
| Ilość wywiezionych nieczystości ciekłych( ³m/tydzień, miesiąc lub rok )*W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków podać ilość wywożonego osadu* |  …………/…………………/…………………./…………………. ³m / ilość w tyg. /, ilość w miesiąc / ilość w roku |
| Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych  |   |

**\*** Niepotrzebne skreślić

**\*\*** Właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

Potwierdzam zgodność powyższych danych:

 …………………………………………

 Data i podpis zgłaszającego

**W przypadku zmiany danych zawartych w zgłoszeniu, właściciel jest obowiązany złożyć nowe oświadczenie w terminie 14 dni od daty nastąpienia zmiany.**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie informacji dot. moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu do ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) lub przydomowych oczyszczalni ścieków, w celu prowadzenia zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1
i 2 ewidencji wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2023 r., poz. 1469).

 …………………………………………

 Data i podpis zgłaszającego

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO” informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Baranów z siedzibą w Baranowie przy ul. Rynek 14,
* w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
* dane osobowe przetwarzane będą w celu ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków,
* dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
* podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
* odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora,
* osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

 Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą ………………………………………………

 (data, podpis)

.