Nr wniosku: ………/……….. (adnotacja urzędowa)

**WÓJT GMINY PRZEROŚL**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania zdemontowanych wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Przerośl. Dotyczy beneficjentów Działania A1.4.1 Wymiana pokryć dachowych z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w gospodarstwach rolnych finansowanych ze środków WFOŚiGW w Białymstoku i NFOŚiGW w Warszawie w 2025r.**

**1. Imię i nazwisko wnioskodawcy (ów) (właściciela):**

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

**2. PESEL:** …………………………………………………………………………………………………..

**3. Adres / telefon wnioskodawcy:**

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

**4. Lokalizacja (adres):**

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

**5. Nr działki:** .…………..……………………………………………

**Odpowiedź na pytania 6-9 wynika ze złożonego i rozliczonego wniosku z ARMiR:**

**6. Całkowita powierzchnia wymienianych pokryć dachowych (m2):**……………………

**7. Rodzaj wyrobów azbestowych** (zaznaczyć właściwe): **eternit falisty / płaski.**

**8. Ilość wyrobów zawierających azbest** **[Mg]**………………………………………………

**z budynku gospodarczego (**jaki**) □, innego obiektu (**jaki**)** ....................................................

**9. Otrzymana kwota dofinansowania z ARMiR** na wymianę pokrycia dachu **[zł]**………………………

**Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na:** wejście/wjazd na teren posesji celem dokonania zadań przewidzianych w ramach realizacji projektu, dokumentacji fotograficznej wyrobów azbestowych i kontroli prac objętych wnioskiem itp.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(łam) się z zasadami odbioru i przekazania do unieszkodliwiania wyrobów azbestowych w ramach** zadania „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Przerośl”.

**Pouczony (a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 KK** (tj. Dz. U z 2022 r., poz. 1138), **potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przedłożonych danych.**

**Wniosek wraz z załącznikami należy złożyć** w Urzędzie Gminy Przerośl, ul. Rynek 2, 16-427 Przerośl, **do dnia 28 lutego 2025 r.**

Przerośl, dnia ……………………. ………………………………………

***podpis****(y)* ***wnioskodawcy***

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Oryginał umowy z ARMiR do wglądu,
2. Dokument, z którego wynika, że umowa z ARMiR jest rozliczona (np. potwierdzenie z banku),
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis,
4. Klauzula informacyjna RODO,

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Wójt Gminy Przerośl, ul. Rynek 2 , 16-427 Przerośl. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem 87 555 93 36.

W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez Wójta Gminy Przerośl danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych Maria Magdalena Bogdan za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej sekretariat[@przerosl.eu](mailto:maria.bogdan@przerosl.eu)

Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prawidłowego i sprawnego przebiegu zadań publicznych realizowanych przez Wójta Gminy Przerośl.

W sytuacjach, gdy podanie lub przekazanie danych osobowych nie jest konieczne, przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania swych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie (w przypadku zadań innych niż zadania publiczne). Niepodanie przez Pana/Panią danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkować brakiem możliwości realizacji tych zadań.

W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.

Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego.

Pana/ Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w calach archiwalnych.

Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.

Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

……………………………………………

Data i podpis