



Raławice, dnia .....

Urząd Gminy w Raławicach  
Raławice 15  
32-222 Raławice

## WNIOSEK O UŻYCZENIE KOMPOSTOWNIKA

### Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Elektroniczny nr księgi wieczystej:	
Ilość zamieszkałych osób:	
Adres oraz numer ewidencyjny działki, na której będzie umiejscowiony zbiornik na deszczówkę:	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	
Numer telefonu:	

### Wnioskuje o użyczenie zbiornika na deszczówkę na okres 5 lat i jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam tytuł własności/współwłasności lub prawo użytkowania wieczystego do nieruchomości, z której wnioskuje o użyczenie kompostownika.
2. Zamieszkuję nieruchomość, z której wnioskuje o użyczenie kompostownika.
3. W kompostowniku będę poddawać kompostowaniu bioodpady i odpady zielone stanowiące odpady komunalne.
4. Kompostownik zlokalizowany będzie na nieruchomości w sposób niestwarzający uciążliwości dla mieszkańców przedmiotowej posesji oraz posesji sąsiednich.
5. Złożyłem/am deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy Raławice, w której zobowiązałem/am się do posiadania kompostownika oraz do kompostowania bioodpadów stanowiących odpady komunalne powstające na nieruchomości.
6. Nie zalegam z opłatami z tytułu gospodarowania odpadami komunalnymi.
7. Zobowiązuje się do składania całorocznej ankiety dotyczącej zagospodarowania bioodpadów w kompostowniku przydomowym na nieruchomości, za cały okres trwania projektu. Pierwszą ankietę złoży do Urzędu Gminy w Raławicach do dnia **31 stycznia 2026r.** oraz w okresie trwania projektu tj. 5 lat, każdą kolejną ankietę do dnia **31 stycznia roku kolejnego.**



8. Otrzymany kompostownik zostanie udostępniony w przypadku kontroli pracowników Urzędu Gminy w Raclawicach.
9. Kompostownik odbiorę z miejsca i w terminie wskazanym telefonicznie przez pracownika Urzędu Gminy w Raclawicach.
10. Zobowiązuje się do samodzielnego złożenia kompostownika.
11. Zobowiązuje się podpisać umowę użyczenia kompostownika najpóźniej w terminie 7 dni od dnia przekazania informacji o przygotowanej umowie przez pracownika Urzędu Gminy w Raclawicach. Informacja ta zostanie udzielona telefonicznie. W przypadku nie podpisania umowy w wyżej wymienionym terminie wniosek o użyczenie kompostownika pozostanie bez rozpoznania.
12. Wyrażam zgodę na wykonanie dokumentacji multimedialnej zamontowanego kompostownika oraz jej wykorzystanie na cele promocji Urzędu Gminy w Raclawicach oraz Województwa Małopolskiego.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu programu zaopatrzenia gospodarstw domowych z terenu Gminy Raclawice w zbiorniki na deszczówkę współfinansowanego ze środków Województwa Małopolskiego i go akceptuję.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

#### **Klauzula informacyjna RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (tzw. RODO) informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane dane osobowe, jest Wójt Gminy Raclawice, z siedzibą w Urzędzie Gminy w Raclawicach, 32-222 Raclawice 15.

1. Istnieje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
3. Istnieje prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi przepis prawa - ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Ponadto, istnieje prawo w dowolnym momencie do wniesienia sprzeciwu – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: [iod@raclawice.pl](mailto:iod@raclawice.pl), adres pocztowy: 32-222 Raclawice 15.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)