

## ZGŁOSZENIE ODBIORU ZŁOŻONEGO AZBESTU

Wnioskodawca:

Raławice, dnia .....

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. numer telefonu / adres e-mail

.....

Zwracam się z prośbą o odebranie odpadów zawierających azbest, w postaci.....(np. płyta falista, płyta płaska, płytki karo), w ilości około ..... m<sup>2</sup> (1 metr kwadratowy płyty falistej to 15 kg odpadu) znajdujących się na mojej posesji pod adresem:.....

Nr ewidencyjny działki oraz obręb: .....

.....

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 Raławice, z siedzibą w Urzędzie Gminy w Raławicach, 32-222 Raławice 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 Raławice 15.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)