

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby firmy)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(nr telefonu)*

**dane nieobowiązkowe*

**Wójt Gminy Krzyżanowice
ul. Główna 5
47-450 Krzyżanowice**

WNIOSEK

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2519) wnoszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Krzyżanowice

1. Przedmiot wykonywanej działalności.

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

2. Obszar wykonywanej działalności.

.....
.....

3. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie, mające na celu zapewnienie prawidłowego wykonywania zadań objętych zezwoleniem.

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

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania 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.

.....
.....

7. Wykaz stacji zlewnych, do których będą przekazywane nieczystości ciekłe oraz sposób udokumentowania gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stacje zlewną.

.....
.....

8. Udokumentowanie spełnienia wymagań określonych w:

- Aktualnie obowiązującej Uchwale Rady Gminy Krzyżanowice w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych
- Aktualnie obowiązującej Uchwale Rady Gminy Krzyżanowice w sprawie "Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gminy Krzyżanowice"

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w ww. uchwałach Rady Gminy Krzyżanowice a poniżej przedstawiam opis pojazdów asenizacyjnych i bazy transportowej służących do prowadzenia działalności objętej wnioskiem:

1. Opis pojazdów asenizacyjnych:	
a) ilość pojazdów wraz z podaniem nr rej. pojazdów	
b) opis oznakowania pojazdu/pojazdów, pozwalający na identyfikację świadczącego usługę	
c) sposób zapewnienia ciągłości i nieprzerwalności świadczonych usług	
d) miejsce mycia i dezynfekcji oraz częstotliwość wykonywania tych zabiegów	
2. Opis bazy transportowej do parkowania lub garażowania pojazdów po zakończeniu pracy:	
a) rodzaj dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością, na której zlokalizowana jest baza	
b) czy baza zapewnia codzienne parkowanie lub garażowanie pojazdu/pojazdów po zakończeniu pracy	
c) czy baza jest ogrodzona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich	
d) czy baza posiada szczelną nawierzchnię zapewniającą ochronę przed zanieczyszczeniem gruntu i wody, z odprowadzeniem wód deszczowych zgodnym z obowiązującymi przepisami	
e) czy baza jest zlokalizowana w miejscu nie stwarzającym uciążliwości dla mieszkańców	
d) czy jest zapewniony dostęp pracowników do zaplecza sanitarnego	

9. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do dysponowania nieruchomością, na której zlokalizowana jest baza transportowa do parkowania lub garażowania pojazdów.
2. Dokumenty rejestracyjne pojazdów asenizacyjnych z aktualnymi badaniami technicznymi oraz dokumenty potwierdzające, że pojazdy asenizacyjne spełniają wymagania o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 14 marca 2012r. w sprawie szczegółowego sposobu określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych (Dz. U. z 2012r. poz. 299).
3. W przypadku dysponowania pojazdem, zarejestrowanym na podmiot inny niż wnioskodawca dokument poświadczający prawo do dysponowania sprzętem samochodowym (np. umowa leasingu, umowa użyczenia, dzierżawy itp.).
4. Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną. W przypadku stacji zlewnych położonych poza obszarem gminy Krzyżanowice dokument ten powinien dotyczyć nieczystości ciekłych odbieranych z terenu gminy Krzyżanowice.
5. Zaświadczenie lub oświadczenie o braku zaległości podatkowych oraz braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Ww. oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (załącznik nr 1).
6. Aktualna kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis KRS (nie jest obowiązkowe).
7. Dowód wniesienia opłaty skarbowej wysokości 107zł. Obowiązek wniesienia opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zezwolenia.

10. **Jednocześnie oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Krzyżanowice, ul. Główna 5, 47-450 Krzyżanowice, w celu zamieszczenia ich na stronie internetowej Urzędu w wykazie przedsiębiorców posiadających zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Krzyżanowice, w zakresie: imienia i nazwiska, nazwy firmy, danych adresowych stałego miejsca wykonywania działalności (tj. nazwy i numeru ulicy, kodu pocztowego oraz miejscowości), NIP-u, numeru zezwolenia, daty jego ważności oraz rodzaju prowadzonej działalności w ramach wydanego zezwolenia.**

.....
(podpis Wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Urząd Gminy Krzyżanowice, ul. Główna 5, 47-450 Krzyżanowice**, adres e-mail: ug@krzyzanowice.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@krzyzanowice.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia i realizacji Wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Krzyżanowice oraz weryfikacji przedłożonych do wniosku dokumentów, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO w związku z Ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach. Mogą również wystąpić przypadki, w których zostaną Państwo poproszeni o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Państwa dane.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Państwa dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
7. Gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. W przypadku, gdy nie podają Państwo swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania oraz nie będą przekazywane do krajów trzecich.

....., dnia.....

Załącznik nr 1

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)