

**w roku .....**

-

- Oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/am zgodnie z prawdą oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb związanych z udzieleniem pomocy w usunięciu azbestu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udzielania pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest określonymi w „Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2017-2032” oraz zobowiązuję się do przestrzegania warunków w nim zawartych.
- Wyrażam zgodę na wykonanie usługi przez Wykonawcę wskazanego przez gminę Nowiny, o którym mowa w „Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2017-2032”.
- Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kontrolę przez wyznaczonych przez gminę Nowiny pracowników Urzędu Gminy Nowiny, prac wykonanych w ramach usług objętych wnioskiem o udzielenie pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest, w ramach realizacji „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2017-2032”.

#### DOTYCZY WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI

- Upoważniam pana/panią .....  
zamieszkałego/ą .....  
do występowania w moim imieniu, w sprawie wykonania usług objętych wnioskiem o udzielenie pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest, w ramach realizacji „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nowiny na lata 2017-2032”, polegających na demontażu, pakowaniu, załadunku, transporcie i utylizacji wyrobów zawierających azbest z pokryć dachowych i elewacji budynku oraz zalegających na posesji stanowiącej naszą współwłasność.

.....  
(podpis współwłaściciela)

.....  
(podpis współwłaściciela)

.....  
(podpis współwłaściciela)

.....  
(podpis współwłaściciela)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe (wypełnia Urząd Gminy Nowiny): .....

.....  
.....

**Uwagi: WNIOSEK należy złożyć Urzędzie Gminy Nowiny, Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny**