……………………..,dnia ………….

**Urząd Miasta i Gminy we Fromborku**

 **ul. Młynarska 5a**

 **14-530 Frombork**

**ZGŁOSZENIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO (SZAMBA) LUB**

 **PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW DO EWIDENCJI GMINNEJ**

Zgłoszenie dotyczy obowiązkowej ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na terenie Gminy i Miasta Frombork zgodnie z  art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w  gminach (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2010 ze zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |
| * Właściciel
* Współwłaściciel
* Użytkownik wieczysty
* Inna forma użytkowania
 |  |
| **ADRES NIERUCHOMOŚCI** |  |
| **NUMER EWIDENCYJNY DZIAŁKI** |  |
| **LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ** |  |
| **BUDYNEK PODŁĄCZONY JEST DO SIECI KANALIZACYJNEJ\*** | **TAK** | **NIE** |
| **DANE TECHNICZNE\*:*** ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO

**lub*** PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW
 |  |  |
| **POJEMNOŚĆ (m3)** |  |  |
| **TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA** (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc.) lub typ przydomowej oczyszczalni (np. z drenażemrozsączającym itp.) |  |  |
| **CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA?\*** | **TAK** | **NIE** |
| **DATA ZAWARCIA UMOWY** |  |  |
| **NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCZEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI** |  |  |
| **PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ WYWOZU NIECZYSTOŚCI (m3/tydzień, miesiąc, rok)****W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.** |  |  |
| **DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI** |  |  |

**\*właściwe zaznaczyć**

……………………… ………………………………

 (data) (podpis właściciela)

**Wypełnione zgłoszenie należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy we Fromborku**

**do 28 lutego 2020 r.**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Frombork, ul. Młynarska 5a, 14-530 Frombork,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod.frombork@rodowsamorzadach.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu obowiązkowej ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną – 10 lat,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz ich skorygowania,
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@giodo.gov.pl) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

…………………………………

 (podpis Zgłaszającego)