# DEKLARACJA

**przystąpienia do Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Stara Dąbrowa**

1. Wnioskodawca :

Imię i nazwisko…………………......……………………………...………………………………..……

Adres zamieszkania:…………..…...………………………………………………………………..……

………………………………………………..……………………………………………………..……

…………………………………………...……………………………………………………...……..… Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………….……………

E-mail …………………………………………………………………………………………………..

1. Lokalizacja i charakterystyka obiektu budowlanego/miejsca występowania azbestu (podać miejscowość, adres, rodzaj obiektu, miejsce składowania wyrobów, rodzaj materiałów azbestowych)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Ilość zgłaszanych do usunięcia wyrobów zawierających azbest [m2 lub tony]

………………………………………………………………………………………………….………

1. Usunięcie wyrobów zawierających azbest będzie polegać na (zaznaczyć właściwą pozycję):
	* demontażu, transporcie i unieszkodliwianiu azbestu i wyrobów zawierających azbest,
	* odbiorze i unieszkodliwieniu wcześniej zdemontowanego azbestu i wyrobów zawierających azbest.

**Oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a, że demontaż, transport, zbieranie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest oraz możliwość dofinansowania odbioru wcześniej zdemontowanych wyrobów azbestowych we wnioskowanej przeze mnie lokalizacji będzie wykonana w przypadku pozyskania przez Gminę Stara Dąbrowa środków finansowych na ten cel.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku braku pozyskania przez Gminę Stara Dąbrowa środków finansowych na demontaż, transport, zbieranie i unieszkodliwienie. Informacja o takiej konieczności zostanie opublikowana na stronie Urzędu Gminy Stara Dąbrowa.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że dofinansowanie nie obejmuje kosztów zakupów i wykonania nowego pokrycia dachowego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów uczestnictwa w Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Stara Dąbrowa.

…………………………………………… data i podpis wnioskodawcy