

.....  
miejsowość, data

.....  
imię nazwisko

.....  
adres

.....  
telefon

**Wójt Gminy Stare Babice**  
**ul. Rynek 32**  
**05-082 Stare Babice**

Wniosek o dofinansowanie odebrania wyrobów zawierających azbest

Lokalizacja miejsca realizacji zadania: (dokładny adres)

.....  
.....  
Wielkość powierzchni przeznaczonej do dofinansowania:

dla wyrobów zawierających azbest złożonych na posesji .....m<sup>2</sup>

dla wyrobów zawierających azbest stanowiących element  
konstrukcyjny budynku ..... m<sup>2</sup>

Planowany termin usunięcia: .....

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest .....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

(Podstawa prawna Art.6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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) (Dz.Urz. UE L Nr 119 z 4.5.2016 r. s. 1—88))

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Wójta Gminy Stare Babice z siedzibą w Starych Babicach kod pocztowy 05-082, przy ul. Rynek 32, w celu realizacji złożonego wniosku.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej wydanej przez administratora danych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
podpis