Dane Wnioskodawcy:	
1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu (może być pieczęć Podmiotu)**:**	
2. Adres do zamieszkania lub nazwa siedziby przedsiębiorcy:	
3. Telefon kontaktowy:	
4. Adres e-mail:	
5. NIP:	
6. Numer Regon (osoby prawne):	

miejscowość	**data**

WNIOSEK O:

- udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych od właścicieli nieruchomości
- zmianę zezwolenia

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

Burmistrz Międzychodu
Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 MIĘDDZYCHÓD

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o:

1) udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych od właścicieli nieruchomości:

Informacje niezbędne dla realizacji mojego uprawnienia:

1. Określenie podmiotu i obszaru działalności:

2. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem:

Posiadane pojazdy asenizacyjne:

Ilość pojazdów asenizacyjnych			
Typ auta			
Marka			
Nr rejestracyjny			
Ładowność, pojemność			
Średni wiek pojazdów (rok produkcji)			

Informacje o wyposażeniu pojazdów w :

Pływakowy zawór regulujący umieszczony w najwyższym punkcie zbiornika dla zabezpieczenia przed przepływem nieczystości ze zbiornika do układu ssącego.			
Odstojnik w celu niedopuszczenia do zalania pompy próżniowej.			
Zawór czterodrożny, który może stanowić jedną całość z odstojnikiem, za pomocą którego uzyskuje się ssanie lub tłoczenie powietrza do zbiornika.			
Zawór bezpieczeństwa zabezpieczający przed nadmiernym wzrostem ciśnienia w zbiorniku.			
Zawór zwrotny umieszczony w układzie ssąco tłoczącym w celu zabezpieczenia wypływu powietrza ze zbiornika w przypadku, gdy pompa próżniowa zostanie wyłączona.			
Zawór dolnego ssania, za pomocą którego odbywa się opróżnienie zbiornika, zakończony łącznikiem do mocowania węża.			
Zestaw węży ssawnych, z których conajmniej jeden posiada			

kosz ssawny.			
Manowakuomter.			
Wskaźnik płynu ze skalą służący do określenia ilości pobranych ścieków.			
Komplet węzy elastycznych z łącznikami.			
Zbiornik (szczelny).			
Dostęp do wnętrza zbiornika.			
Zabezpieczenie miejsc, w których może nastąpić przeciek rynną odprowadzającą przeciek do dodatkowego zbiornika.			

* (zaznaczyć tak lub nie)

3. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie działalności objętej wnioskiem:

4. **Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:**

5. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

6. Miejsce prowadzenia działalności (tj. lokalizacja bazy sprzętowo – magazynowej, parkowania pojazdów oraz sprzętu specjalistycznego i urządzeń technicznych, itp.):

7. Forma własności:

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam:

1. Potwierdzenia pisemne dotyczące gotowości odbioru nieczystości ciekłych przez stacje zlewną.
2. Dokument potwierdzający posiadanie bazy technicznej i tytułu prawnego do terenu.
3. Aktualne zaświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (wystawiane nie wcześniej niż 6 tygodni od daty złożenia wniosku).
4. Aktualny (tj. wydany lub potwierdzony na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku) odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej zgodnej z zakresem działalności objętej wnioskiem.
5. Dokument potwierdzający prawo do posiadanych środków transportu (kopie dowodów rejestracyjnych pojazdów) oraz kopie dokumentów potwierdzających ważny przegląd techniczny, ubezpieczenie OC.
6. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej.

OŚWIADCZENIE:

Wniosek (podanie), dokumenty załączone oraz oświadczenia nie mają na celu uzyskania dokumentu potwierdzającego nieprawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Ponadto nie mają na celu wprowadzenia w błąd funkcjonariusza publicznego zarówno bezpośrednio (poprzez dostarczenie fałszywych informacji lub dokumentów) albo pośrednio. Za podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny*.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl ,
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
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 obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

Szanowny Interesancie! – wskazanie danych w pkt.: 1 i 2 – **jest obowiązkowe**. 3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt** 5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie" realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:** ……	**Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz odpis osoby umocowanej**

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr **11(1) RKS**