

.....
(imię i nazwisko/nazwa właściciela nieruchomości)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon)

DEKLARACJA

przystąpienia do programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na rok 2017 z terenu Gminy Nowa Ruda

Jako właściciel nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest, deklaruje przystąpienie do wyżej wymienionego programu. Deklaruję, że w roku 2017 możliwe będzie usunięcie wyrobów azbestowych, w ramach dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu, z następującej nieruchomości:

adres występowania wyrobów zawierających azbest

.....
.....
(Nazwa miejscowości, ulica, nr domu)

Numer działki AM-.....

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy, że:

1. Warunkiem realizacji przez Gminę Nowa Ruda programu związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uprzednie uzyskanie dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu na realizację zadania związanego z usuwaniem azbestu.
2. Warunkiem przystąpienia do realizacji projektu jest obowiązek zabezpieczenia niezbędnego udziału własnego określonego przez WFOŚiGW we Wrocławiu przez właściciela nieruchomości.
3. Program związany z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nowa Ruda obejmuje wyłącznie koszty: demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z póź. zm.) przez Urząd Gminy Nowa Ruda dla potrzeb realizacji programu związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nowa Ruda.

Deklarację należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 31.10.2016 r.** w Sekretariacie w Urzędzie Gminy Nowa Ruda.

..... dnia

.....
(Czytelny podpis deklarującego)