

Wnioskodawca (wnioskodawcy):

....., dnia..... r.
(miejscowość, data)

.....
(imiona i nazwiska lub nazwa firmy)

.....
(adres)

odbiór: osobisty/ list polecony

**Burmistrz Miasta Sulejówek
ul. Dworcowa 55
05-070 Sulejówek**

WNIOSEK

wniosek o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na terenie Miasta Sulejówek

1. Dane przedsiębiorcy:

1.1. imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa:

.....
.....

1.2. adres zamieszkania lub siedziba przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:

.....
.....

1.3. numer identyfikacji podatkowej (NIP):

2. Przedmiot działalności objętej wnioskiem.

- opróżnianie zbiorników bezodpływowych i transport nieczystości ciekłych*
- opróżnianie osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych.*

3. Obszar działalności objętej wnioskiem-

4. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem (działalność objęta wnioskiem może zostać podjęta po uprawomocnieniu się zezwolenia)

5. Czas prowadzenia działalności objętej wnioskiem (przedsiębiorca może wnioskować o wydanie zezwolenia maksymalnie na 10 lat)

6. Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem.

6.1. rodzaj i ilość pojazdów

.....

.....
.....
.....,
6.2. oznakowanie pojazdów (zgodnie z ww. uchwałą oznakowanie pojazdu powinno być wykonane w sposób trwały, czytelny, widoczny i zawierać informacje takie jak: imię i nazwisko lub nazwa (firmy) przedsiębiorcy, adres jego siedziby i numer telefonu),
(opisać sposób oznakowania pojazdu)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6.3. wyposażenie pojazdów w sprzęt zabezpieczający przed niekontrolowanym wydostawaniem się nieczystości ciekłych na zewnątrz podczas ich odbierania, transportu i opróżniania oraz w sprzęt umożliwiający sprzątnięcie terenu w przypadku jego zanieczyszczenia (*podać jaki to sprzęt*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6.4. wyposażenie zapewniające odpowiedni standard bezpieczeństwa i higieny pracy przy świadczeniu usługi

7. Baza transportowa:

- adres miejsca parkowania pojazdów

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

1. posiadam tytuł prawny do dysponowania bazą transportową, na której będą garażowane pojazdy,
2. baza zlokalizowana jest w miejscu niestwarzającym uciążliwości dla osób trzecich na terenie utwardzonym zapewniającym ochronę przed zanieczyszczeniem wód lub gleby oraz zabezpieczonym w sposób uniemożliwiający wstęp osób nieupoważnionych wyposażoną w miejsca postojowe dla pojazdów asenizacyjnych,
3. posiadającą zaplecze przystosowane do obsługi technicznej pojazdów asenizacyjnych, urządzeń oraz wyposażenia niezbędnego do świadczenia usług,
4. wyposażoną w sprzęt umożliwiający jej utrzymanie w należytych warunkach sanitarnych i porządkowych,
5. zapewniającą mycie i dezynfekcję pojazdów asenizacyjnych, urządzeń oraz wyposażenia niezbędnego do prowadzenia działalności, w przypadku niezapewnienia świadczenia tych usług przez inny wyspecjalizowany podmiot *

.....
podpis

8. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności.

(Proponowane zabiegi porządkowe przeprowadzone w miejscu parkowania pojazdów oraz w stosunku do samych pojazdów po zakończeniu działalności objętej wnioskiem.)

.....
.....
.....
.....
.....

9. Stacje zlewne do których będą przekazywane:

- nieczystości ciekłe ze zbiorników bezodpływowych.

.....
.....
.....

- nieczystości ciekłe z osadników powstających w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis)

Załączniki do wniosku :

1. Aktualne zaświadczenie albo oświadczenie (wzór w załączeniu) o braku zaległości w podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
2. Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych i/lub nieczystości ciekłych z osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków przez stację zlewną, a w przypadku posiadania stacji zlewnej oświadczenie (z klauzulą o odpowiedzialności karnej) o jej posiadaniu.
3. Kserokopie dowodów rejestracyjnych pojazdów asenizacyjnych z potwierdzeniem przeprowadzanych badań technicznych.
4. W przypadku gdy podmiot nie posiada własnego punktu mycia i dezynfekcji pojazdów asenizacyjnych, dokument potwierdzający świadczenie tych usług lub kserokopię dokumentu wraz z okazaniem oryginału .
5. Potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej (**107 zł** opłata za wydanie zezwolenia, **17 zł** w przypadku występowania przez pełnomocnika- złożone wraz z pełnomocnictwem).

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Miasta Sulejówek

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Sulejówek. Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek
- przez e-mail: urząd@umsulejowek.pl

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można skontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Dworcowa 55, 05-070 Sulejówek
- przez e-mail: iod@umsulejowek.pl

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe:, imię, nazwisko, adres zamieszkania, dane właściciela/współwłaściciela.

Pani/Pana dane osobowe będziemy przetwarzać na podstawie przepisów, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miasta Sulejówek przez minimum 10 lat. Dane przetwarzane będą początkowo w Referacie Ochrony Środowiska i Gospodarowania Odpadami, a następnie w Archiwum Zakładowym, gdzie po upływie okresu przechowywania i stwierdzeniu utraty znaczenia, w tym wartości dowodowej dla Urzędu Miasta, ekspertyzie i otrzymaniu zgody Archiwum Państwowego, zostaną poddane brakowaniu (ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych)

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania swoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

....., dnia.....

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)