*……………………………………………*

 *(miejscowość, data)*

*.....................................................................*

 *(imię i nazwisko lub nazwa)*

*......................................................................*

 *(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)*

*......................................................................*

 *(adres do korespondencji)*

*......................................................................*

 *(nr telefonu)*

***Burmistrz Miasta Łowicza
Pl. Stary Rynek 1***

***99-400 Łowicz***

**W N I O S E K**

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

Zgodnie z *art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości
i porządku w gminach,* wnoszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Gminy Miasta Łowicza w zakresie *(należy zaznaczyć właściwe):*

[ ]  opróżniania zbiorników bezodpływowych i osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych

[ ]  opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych

[ ]  opróżniania osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych

1. **Dane przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie:**
2. **imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:**

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

1. **adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy:**

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

1. **numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

……………………………………………………………………………………………

1. **Przedmiot działalności:**

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

1. **Obszar działalności:**

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

1. **Środki techniczne, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie na prowadzenie działalności objętej wnioskiem** *(w tym pojazdy asenizacyjne przeznaczone do świadczenia usług - podać typ samochodów, ich markę, nr rejestracyjne, formę władania, sposób oznakowania pojazdów):*

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

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

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

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

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

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

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

1. **Opis bazy transportowej:**

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

***Załączniki:***

1. *zaświadczenie albo oświadczenie (według wzoru) o braku zaległości podatkowych i zaległości
w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne;*
2. *dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną;*
3. *dowód uiszczenia opłaty skarbowej;*
4. *dokument potwierdzający aktualny tytuł prawny do dysponowania nieruchomością, na której znajduje się baza transportowa;*
5. *dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania pojazdami przeznaczonymi do prowadzenia działalności objętej wnioskiem (np. umowa kupna-sprzedaży, najmu, faktura itp.);*
6. *kserokopie dowodów rejestracyjnych oraz dokumenty potwierdzający aktualne badania techniczne pojazdów, które będą wykorzystywane do prowadzenia działalności objętej wnioskiem;*
7. *aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli wnioskodawca nie figuruje w bazie danych CEIDG lub Krajowym Rejestrze Sądowym, potwierdzające prowadzenie działalności w zakresie objętym wnioskiem;*
8. *………………………………………………………………………………………………………………………..*
9. *………………………………………………………………………………………………………………………..*
10. *………………………………………………………………………………………………………………………..*

 ……………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Łowicza z siedzibą: Urząd Miejski w Łowiczu, pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz, tel. (46) 830 91 51.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@um.lowicz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z przepisami prawa w celu udzielenia zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych
i/lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych na podstawie ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku
w gminach.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w celach archiwalnych przez okres 5 lat.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia zezwolenia.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*……………………………………………*

 *(miejscowość, data)*

*.....................................................................*

 *(imię i nazwisko lub nazwa)*

*......................................................................*

 *(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)*

*......................................................................*

 *(adres do korespondencji)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości podatkowych, i
2. nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i 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)*