

Gostynin, dnia

**Burmistrz Miasta Gostynina
ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI
W ZAKRESIE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH
I TRANSPORTU NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH**

1. Wnioskodawca /imię i nazwisko lub nazwa oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy ubiegającego się o zezwolenie oraz jego numer NIP

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

2. Przedmiot i obszar działalności:

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

3. Określenie środków technicznych, jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie:

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

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług:

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

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

.....

.....

.....

.....

6. Określenie terminu podjęcia działalności oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

.....

.....

Załączniki do wniosku:

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań;
2. Kopia zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub kopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;
3. Kopia dowodów rejestracyjnych specjalistycznych pojazdów przystosowanych do odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości;
4. Umowa potwierdzająca gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną miejsce mycia, dezynfekcji i deratyzacji samochodów;
5. Umowa potwierdzająca miejsce dezynfekcji pojazdu odbierającego nieczystości płynne;
6. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 107 zł.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s.1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Gostynina z siedzibą przy ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod.umg@gostynin.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w ramach obowiązków zdefiniowanych w art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do chwili ustania celu ich przetwarzania wynikającego z przepisów prawa.
6. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować odmową realizacji wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Gostynin, dnia

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorstwa)

.....
.....
(adres przedsiębiorstwa)

O Ś W I A D C Z E N I E
O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI
W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
LUB SPOŁECZNE

W związku ze złożonym wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy miasta Gostynina, oświadczam, że:

1. nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
2. nie zalegam w podatkach.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przedsiębiorcy)