

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy

....., dnia
Miejscowość

URZĄD MIEJSKI W KONINIE

pl. Wolności 1
62-500 Konin

Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych na terenie miasta Konina

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2 oraz art. 8 ust. 1-1b, 2a ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wnoszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transport nieczystości ciekłych na terenie miasta Konina.

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
imię i nazwisko, nazwa firmy

.....
adres zamieszkania lub adres siedziby firmy

.....
nr telefonu kontaktowego*

.....
adres poczty elektronicznej*

* dane fakultatywne podawane dobrowolnie

2. Nr identyfikacji podatkowej NIP:

3. Określenie przedmiotu wykonywanej działalności:

4. Określenie obszaru wykonywanej działalności:

.....

.....

5. Termin podjęcia działalności objętej wnioskiem:

.....

6. Zamierzony czas prowadzenia działalności objętej wnioskiem:

.....

7. Środki techniczne jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie w celu zapewnienia prawidłowego wykonywania działalności objętej wnioskiem*: (np. marka, typ, rok produkcji, nr rejestracyjny, przeznaczenie, forma władania; pojemność zbiornika; rodzaj posiadanego atestu; miejsce garażowania i mycia pojazdu, itp.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy)

Załączniki:

- 1) Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie pojazdów służących do prowadzenia działalności (np. kserokopie dowodów rejestracyjnych, umowa użyczenia, faktura zakupu itp.)
- 2) Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do miejsca usytuowania bazy transportowej.
- 3) Kserokopia umowy zawartej na mycie i dezynfekcję pojazdów asenizacyjnych (jeżeli czynności te zostały zlecone innym uprawnionym podmiotom).
- 4) Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych.
- 5) Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.
- 6) Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 107 zł - zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej* cz. III pkt. 42, a w przypadku gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika także dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł pobieranej za złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpis, wypis lub kopia – od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury) - w przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika.
- 7) Dokument potwierdzający gotowość odbioru nieczystości ciekłych przez stację zlewną.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 6 i 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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 (RODO) o ochronie danych osobowych informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Konin, Plac Wolności 1, 62-500 Konin, reprezentowane przez Prezydenta Miasta Konina, kontakt: sekretariat@konin.um.gov.pl, telefon: 63 2401111, fax 63 242992.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Mieście Koninie (Urzędzie Miejskim w Koninie) jest Pan Andrzej Andrzejewski, kontakt: andrzej.andrzejewski@konin.um.gov.pl, telefon: 63 2401225.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
5. Pani/Pan, których dane dotyczą, ma prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - c) żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych,
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych,
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych nie jest wymogiem ustawowym, jednakże ich niepodanie może wpłynąć na odmowę podjęcia działań, przebieg lub wynik prowadzonej sprawy.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)