

## **Zgłoszenie do udziału w programie usuwania azbestu w Gminie Odrzywół.**

**Edycja 2019 r.**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Telefon do kontaktu .....
4. Miejscowość i nr. posesji na której znajduje się azbest.....  
.....
5. Nr działki i obręb geodezyjny .....
6. Rodzaj wyrobu: płyta eternitowa/dachówka\* (\*niepotrzebne skreślić)
7. Ilość sztuk ..... lub ton.....do odbioru i utylizacji.
8. Ilość m<sup>2</sup> powierzchni dachu, jeżeli zgłoszenie obejmuje zdjęcie z dachu, odbiór  
i utylizację.....m<sup>2</sup>.
9. Rodzaj budynku zgłoszonego do zdjęcia z dachu wyrobów .....

.....  
/ Czytelny podpis /

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z realizacją projektu.
- jestem właścicielem/współwłaścicielem/dzierżawcą/użytkownikiem działki i budynku\* (\* niepotrzebne skreślić) z którego zgłaszam zdjęcie z dachu wyrobów, - wyrażam zgodę na ocenę techniczną budynku/dachu w przypadku j.w.
- zobowiązuję się do przygotowania azbestu do odbioru.

.....  
/ Czytelny podpis /