

## ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH I PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW

(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Dane zgłaszającego			
Imię i nazwisko/Nazwa			
Forma władania nieruchomością*		<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> zarządca <input type="checkbox"/> najemca <input type="checkbox"/> inna (wskazać jaka) .....	
Nr telefonu			
Dane nieruchomości, której dotyczy zgłoszenie			
Adres (ulica, nr budynku)			
Nr ewidencyjny działki			
Liczba osób zamieszkujących nieruchomość			
Sposób odprowadzania nieczystości ciekłych*			
<input type="checkbox"/> zbiornik bezodpływowy		<input type="checkbox"/> przydomowa oczyszczalnia ścieków	
Liczba zbiorników		Przepustowość oczyszczalni [m <sup>3</sup> /dobę]	
Pojemność [m <sup>3</sup> ]			
<b>Technologia wykonania zbiornika*</b>		<b>Typ przydomowej oczyszczalni*</b>	
<input type="checkbox"/> kręgi betonowe <input type="checkbox"/> metalowy <input type="checkbox"/> poliestrowy <input type="checkbox"/> żelbetowy wylewany na miejscu <input type="checkbox"/> inna .....		<input type="checkbox"/> z drenażem rozsączającym <input type="checkbox"/> ze złożem biologicznym <input type="checkbox"/> z osadem czynnym <input type="checkbox"/> z filtrem piaskowym <input type="checkbox"/> gruntowo-roślinna <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....	
Wywóz nieczystości ciekłych			
Czy została podpisana umowa z firmą świadczącą usługi wywozu nieczystości ciekłych*			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data zawarcia umowy na wywóz nieczystości			
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę			
Częstotliwość opróżniania zbiornika bezodpływowego/ wywozu osadu ściekowego (ilość wywozów/rok)			
Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych			
<b>Uwagi:</b>			
<b>Data wypełnienia</b>		<b>Czytelny podpis</b>	

\* zaznaczyć odpowiednie

**W przypadku zmiany danych zawartych w zgłoszeniu, właściciel jest zobowiązany złożyć nowe oświadczenie w terminie 14 dni od daty nastąpienia zmiany.**

## **INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Sucha Beskidzka z siedzibą ul. Mickiewicza 19, 34 – 200 Sucha Beskidzka.
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art.6 ust. 1 lit c RODO.
3. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Podane przez Pana/Panią dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Posiada Pan/Pani prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy ul. Mickiewicza 19, 34 – 200 Sucha Beskidzka, adres e-mail: [iod@sucha-beskidzka.pl](mailto:iod@sucha-beskidzka.pl).
8. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Szczegółowe informacje dotyczące klauzuli informacyjnej znajdują się na stronie BIP Urzędu Miasta Sucha Beskidzka.