

Z G Ł O S Z E N I E
zbiornika bezodpływowego nieczystości ciekłych
lub przydomowej oczyszczalni ścieków do ewidencji gminnej

Podstawa Prawna: Zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1289 ze zm.), gminy mają obowiązek prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych nieczystości ciekłych (szamb) oraz ewidencji przydomowych oczyszczalni ścieków.

A. DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko

B. ZGŁASZAJĄCY (proszę wstawić X we właściwym kwadracie)

właściciel współwłaściciel użytkownik wieczysty inna forma władania (np. najemca).....

C. LOKALIZACJA NIERUCHOMOŚCI

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Nr działki	Karta mapy	Obręb	

D. LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ

**E. DANE DOTYCZĄCE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO/
PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

ŚCIEKI ODPROWADZAM (proszę wstawić X we właściwym kwadracie oraz wypełnić dane)

1. Do sieci kanalizacji

2. Do przydomowej
oczyszczalni ścieków

Pojemność (m ³)			
Wydajność (m ³ /dobę)			
Typ oczyszczalni	<input type="checkbox"/> drenaż rozsączający <input type="checkbox"/> komora osadu czynnego <input type="checkbox"/> filtr piaskowy <input type="checkbox"/> inny..... <input type="checkbox"/> złożę biologiczne		
Odbiornik oczyszczonych ścieków	<input type="checkbox"/> Grunt <input type="checkbox"/> Woda		
Rodzaj ścieków (np. bytowe, przemysłowe)			
Przeznaczenie (np. na potrzeby gospodarstwa domowego/rolnego)			
Czas funkcjonowania oczyszczalni	<input type="checkbox"/> Nieprzerwanie	<input type="checkbox"/> Okresowo	
		Ilość dni w tygodniu	
		Ilość godzin w tygodniu	
Data rozpoczęcia eksploatacji oczyszczalni			
Ilość wywożonego osadu			

3. <input type="checkbox"/> Do zbiornika bezodpływowego (szambo)	Pojemność (m ³)	
	Liczba komór	
4. <input type="checkbox"/> Do zbiornika bezodpływowego (szambo) wspólnego dla budynku wielorodzinnego	Szczelne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Technologia wykonania zbiornika	<input type="checkbox"/> betonowy <input type="checkbox"/> poliestrowy <input type="checkbox"/> metalowy <input type="checkbox"/> inny.....

F. DANE DOTYCZĄCE OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO

Czy została podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data zawarcia w/w umowy	
Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości	
Częstotliwość opróżniania zbiornika (m ³ /tydzień, miesiąc lub rok).	
Data ostatniego wywozu nieczystości	

Poniżej proszę wykonać szkic nieruchomości, uwzględniający lokalizację szamba lub przydomowej oczyszczalni ścieków względem budynków i granic nieruchomości.

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia ewidencji zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1 i 2 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1289 ze zm.).

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Woźnik z siedzibą w Woźnikach, ul. Rynek 11
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podanie danych osobowych jest niezbędne w celu stworzenia ewidencji zgodnie z ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.

.....
(data i podpis zgłaszającego)