

	dnia	
(miejscowość)		(data)

**Wójt Gminy Rypin**  
**ul. Lipnowska 4**  
**87-500 Rypin**

**W N I O S E K**  
**o przyznanie w 2026 roku**  
**dofinansowania na realizację przedsięwzięcia związanego z usuwaniem (demontaż,**  
**transport i unieszkodliwienie) wyrobów zawierających azbest z pokryć dachowych lub**  
**elewacji z terenu Gminy Rypin**

- 1. Imię, nazwisko i adres albo nazwa i siedziba Wnioskodawcy**, czyli właściciela nieruchomości, na której znajduje się obiekt, z którego planuje się usunąć wyroby zawierające azbest.

Imię i nazwisko (nazwa):

adres (siedziba):

(miejscowość) (nr posesji)

(kod pocztowy) (poczta)

nr telefonu kontaktowego:

- 2. Tytuł prawny do nieruchomości**, na której znajduje się obiekt, z którego planuje się usunąć wyroby zawierające azbest:

(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd, ograniczone prawo rzeczowe, stosunek zobowiązaniowy, inny)

- 3. Lokalizacja obiektu**, z którego planuje się usunąć wyroby zawierające azbest z pokryć dachowych lub elewacji:

adres:

(miejscowość) (nr posesji)

obręb geodezyjny:

nr ewidencyjny działki:

- 4. Ilość obiektów**, z których planuje się usunąć wyroby zawierające azbest:

- 5. Rodzaj obiektów**, z których planuje się usunąć wyroby zawierające azbest:

(budynek mieszkalny, budynek gospodarczy (w tym inwentarski, garaż, przetrzymywania maszyn i urządzeń rolniczych, przechowywania produktów rolnych, itp), budynek przemysłowy (w tym produkcyjny), budynek mieszkalno-gospodarczy, budynek usługowo-handlowy, budynek magazynowy, użyteczności publicznej, inny – podać jaki?)

**6. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest planowanego do usunięcia:**

- płyty azbestowo-cementowe faliste

-

(inny - podać jaki?)

**7. Ilość wyrobów zawierających azbest planowanych do usunięcia z poszczególnych obiektów:**

(ilość, jednostka [m<sup>2</sup> lub kg])

(ilość, jednostka [m<sup>2</sup> lub kg])

(ilość, jednostka [m<sup>2</sup> lub kg])

(Uwaga: przyjmuje się że 1 m<sup>2</sup> płyty azbestowo-cementowej waży 11 kg)

**8. Zakres zadania wnioskowanego o dofinansowanie** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ demontaż, transport i unieszkodliwienie

☐ transport i unieszkodliwienie

**9. Przedsięwzięcie związane jest z** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ wymianą pokrycia dachowego na obiekcie ☐ remontem obiektu ☐ rozbiórką obiektu,

☐ innym rodzajem prac budowlanych – podać jakich: .....

**10. Planowany termin realizacji przedsięwzięcia** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ I kwartał 2026, ☐ II kwartał 2026, ☐ III kwartał 2026, ☐ IV kwartał 2026 (lecz nie później niż do 31 października 2026 r.)

**11. Nr porządkowy pod którym obiekt, z którego planuje się usunąć wyroby zawierające azbest został zinwentaryzowany w gminnej inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest** (Uwaga: wypełnia pracownik Urzędu Gminy Rypin)

Miejscowość:  l.p.:

Do wniosku załączam:

- 1) Dokonane w Starostwie Powiatowym w Rypinie zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych polegających na wymianie pokrycia dachowego z potwierdzeniem wpływu do Starostwa zgłoszenia lub uzyskaną decyzję o pozwoleniu na budowę.
- 2) Kopię mapy ewidencyjnej lub zasadniczej obejmującej teren nieruchomości, na której położony jest obiekt, z którego planuje się usunąć wyroby zawierające azbest

(podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.  
Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio  
od osoby, której dane dotyczą i w celu realizacji obowiązku wynikającego z  
przepisu prawa.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Rypin, adres: ul. Lipnowska 4, 87- 500 Rypin, e- mail: [sekretariat@rypin.pl](mailto:sekretariat@rypin.pl) .
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy Rypin, e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl), tel. 61 424 40 33.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Rypin.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. 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.
7. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
8. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.
11. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby uzyskania dofinansowania na zadanie związane z usuwaniem azbestu z pokryć dachowych.

.....  
( czytelny podpis )