**ZGŁOSZENIE**

**DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB)**

**ORAZ PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /UŻYTKOWNIK/ INNA FORMA UŻYTKOWANIA\* | ………………………………………..  (imię i nazwisko) |
| ADRES NIERUCHOMOŚCI/ NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI |  |
| LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ |  |

**DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / PRZYDOMOWEJ**

**OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ŚCIEKI ODPROWADZANE SĄ DO: ( zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić brakujące dane ) | | | | | |
| 1. zbiornika bezodpływowego  (szamba)\* | Pojemność (m³) | | | | |
| Technologia wykonania zbiornika bezodpływowego\*:  zalewane betonem, metalowy, poliestrowy, inne……………… kręgi betonowe, | | | | |
| 2. przydomowej oczyszczalni ścieków\* | Pojemność (m³) |  | | | |
| Odbiornik ścieków oczyszczonych\* | grunt ( drenaż rozsączający), rów melioracyjny,  inny…………………………………………… | | | |
| Typ oczyszczalni |  | | | |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA  OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO ?\* | | TAK | | NIE | |
| NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW  BEZODPŁYWOWYCH I TRANSPORTU  NIECZYSTOŚCI CIEKŁYCH | |  | | | |
| CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA  BEZODPŁYWOWEGO/ PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW | | W TYGODNIU | W MIESIĄCU | | W ROKU |
| DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI | |  | | | |

***\* właściwe zakreślić***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1i 2 ewidencji zbiorników bezodpływowych wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz.1454 ze zm.). Jednocześnie* *oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Gminy Jordanów Śląski.*

*…………………………………………….. …………………………………………*

*( miejscowość i data) (podpis)*