***Urząd Miejski w Czchowie***

*Rynek 12*

*32-860 Czchów*

***tel. 14 6621710***

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI**

**ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB)**

 **I/LUB PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

**Prosimy o rzetelne wypełnienie zgłoszenia i dostarczenie do Urzędu Miejskiego w Czchowie w terminie 14 dni od dnia otrzymania druku zgłoszenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Właściciel nieruchomości /****Użytkownik/ inna forma użytkowania** |  |
| Adres nieruchomości  |  |
| Numer działki\* |  |
| Telefon kontaktowy/adres e mail\* |  |
| Liczba osób zamieszkujących posesję |  |
| Budynek podłączony jest do sieci kanalizacyjnej  | TAK | NIE |
| Dane techniczne zbiornika bezodpływowego / oczyszczalni (właściwe podkreślić )**/dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/** |
| Pojemność zbiornika bezodpływowego / oczyszczalni (m3) |  |
| Technologia wykonania zbiornika(kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni) |  |
| Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika?  | TAK | NIE |
| Data zawarcia umowy |  |
| Numer umowy |  |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości. |  |
| Podać częstotliwość opróżniania zbiornika (m3 / tydzień, miesiąc lub rok). *W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.* |  |
| Data ostatniego wywozu nieczystości. |  |

*\* Podanie danych jest dobrowolne*

*W przypadku zmiany danych zamieszczonych w zgłoszeniu prosimy złożyć nowe oświadczenie w terminie 14 dni od daty nastąpienia zmiany.*

*Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków wymaganej przepisami Ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1 i 2 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 250).*

 Potwierdzam zgodność powyższych danych ………......……………………..