**DŚ-d WNIOSEK**

**NA WYKONANIE DODATKOWYCH USŁUG**

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI WIELKIMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podstawa prawna: USTAWA z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 399)  Składający: Formularz przeznaczony dla właścicieli (zgodnie z definicją ustawy j.w.) nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy oraz na których nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne, położonych na terenie Gminy Miasto Zakopane.  Termin składania: W przypadku zaistnienia konieczności oddania dodatkowych odpadów określonych stosowną uchwałą.  Miejsce składania: Urząd Miasta Zakopane, 34-500 Zakopane, ul. Kościuszki 13. | | | | | | | | | | |
| **Niniejszy wniosek stanowi podstawę do wyliczenia i uiszczania należności za usługi dodatkowe określone w stosownej uchwale.** | | | | | | | | | | |
| 1. **ORGAN WŁAŚCIWY DO ZŁOŻENIA WNIOSKU** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Nazwa i adres siedziby podmiotu, do którego należy złożyć wniosek: | | | | | | | |  |
| **Burmistrz Miasta Zakopane**  **ul. Kościuszki 13, 34-500 ZAKOPANE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **OKOLICZNOŚĆ ZŁOŻENIA WNIOSKU – RODZAJ ODPADU DEKLAROWANEGO DO ODBIORU** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Okoliczność powodująca złożenie wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | |  |
| Konieczność oddania odpadów remontowo-budowlanych i rozbiórkowych z gospodarstwa domowego. | | | | Konieczność oddania odpadów zielonych tj. liście, trawa, gałęzie. | | | |
| Konieczność oddania ponadnormatywnej ilości odpadów komunalnych– jednorazowe sytuacje. | | | | Konieczność oddania odpadów powstałych w wyniku nieprzewidzianych zdarzeń (powódź, pożar, szkody spowodowane silnym wiatrem, itp.). | | | |
| Inna przyczyna (określić jaka) ..................................................................................................................................... | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK** (dane te winny odpowiadać danym zawartym w aktualnej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi – jeśli została wcześniej złożona ) | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. Imię, nazwisko / pełna nazwa (pieczęć) | | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | 1. Identyfikator podatkowy (nr PESEL lub NIP)[[1]](#footnote-1) | | | | 1. Regon (dotyczy firm) | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | 1. Nr telefonu[[2]](#footnote-2) | | | | 1. Adres e-mail[[3]](#footnote-3) | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | Adres zamieszkania / adres siedziby | | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE (miejsce dostarczenia pojemników/odbioru odpadów)** | | | | | | | | | | |
|  | Adres nieruchomości | | | | | | | | |  |
| 1. Miejscowość | | | | 1. Ulica | | | 1. Nr domu | 1. Nr lokalu |
|  | | | |  | | |  |  |
| 1. Numer obrębu[[4]](#footnote-4) | | | | 1. Numer/y działki/działek[[5]](#footnote-5) | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | 1. Rodzaj nieruchomości (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | |  |
| nieruchomość,  na której **zamieszkują** mieszkańcy | | | nieruchomość, na której **nie zamieszkują** mieszkańcy, a powstają odpady | | | nieruchomość będąca w części nieruchomością, na której zamieszkują mieszkańcy, a w części nieruchomością, na której nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SPOSÓB ZBIÓRKI ODPADÓW KOMUNALNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czy odpad został zebrany i zostanie oddany w sposób selektywny[[6]](#footnote-6) (zaznaczyć właściwy kwadrat)  (Selektywna zbiórka odpadów komunalnych winna obejmować następujące frakcje odpadów: papier, metal, tworzywa sztuczne, szkło, opakowania wielomateriałowe, odpady opakowaniowe ulegające biodegradacji). | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ZAPOTRZEBOWANIE NA ODBIÓR OKREŚLONYCH POJEMNIKÓW** (wypełnić właściwe pola – w zależności od zapotrzebowania) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Zgłaszam zapotrzebowanie na odbiór i zagospodarowanie dodatkowych pojemników (należy wpisać ilość poszczególnych pojemników/ worków) | | | | | | | | | | | | | | |  |
| worek 0,12m3 | | | 0,12m3 | 0,24m3 | 0,36m3 | | | 1,1m3 | 4-5m3 | | | 6-7m3 | | 10m3 |
|  | | |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |
| cena za pojemnik o określonej pojemności, przyjęta uchwałą Rady Miasta Zakopane (w zależności od selektywnej  lub nieselektywnej zbiórki odpadów) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |
| kwota należności (iloczyn odpowiednich pozycji 17-24 i odpowiadających im pozycji 25-32) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NALEŻNOŚĆ ZA USŁUGĘ DODATKOWĄ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Suma z pozycji 33 - 40 | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | Należność należy dokonywać **w terminie 7 dni od dnia podstawienia kontenera lub odbioru odpadów w workach**, zgodnie ze złożonym wnioskiem, w kasie Urzędu Miasta Zakopane lub na właściwe konto Urzędu Miasta Zakopane lub też przypisane każdemu właścicielowi nieruchomości indywidualnie konto bankowe otrzymane z Urzędu Miasta Zakopane. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PLANOWANY TERMIN USŁUGI DODATKOWEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. Data planowanej dostawy kontenera (jeżeli to konieczne) i planowany termin odbioru – oddania przez właściciela nieruchomości dodatkowych odpadów oraz planowana data odbioru odpadów. | | | | | | | | | | | | | |  |
| Data dostawy kontenera: ……………………. | | | | | Data odbioru odpadów: ……………………….. | | | | | | | | |
| Planowany odbiór podstawionych dodatkowych pojemników nastąpi:  - w przypadku zgłoszenia przez właściciela nieruchomości potrzeby pilnego odebrania dodatkowego pojemnika – odbiór w ciągu 24 godzin od chwili tego zgłoszenia.  - w pozostałych przypadkach - odbiór do 7 dni roboczych licząc od chwili ich podstawienia | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK[[7]](#footnote-7)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Imię | | | | | 1. Nazwisko | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Data | | | | | 1. Czytelny podpis składającego/osoby reprezentującej | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** | | | |  | Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informujemy, że:   1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Gmina Miasta Zakopane – Burmistrz Miasta Zakopane, ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane. 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych urzędu jest możliwy poprzez adres e-mailowy: iod@zakopane.eu, 3. Administrator Danych Osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Podstawę prawną przetwarzania Pana/i danych osobowych stanowi przepis prawa – ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2024r. poz. 399, z późn. zm.) 4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. 5. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa. 6. Na zasadach określonych w RODO posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. 7. Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest w BIP Gminy Miasto Zakopane pod adresem www. www.zakopane.pl/inne/strefa-miejska.pl w zakładce „RODO”, oraz w siedzibie Urzędu Gminy Miasto Zakopane na tablicach ogłoszeń.   **Pouczenie**   1. **Informacje zawarte w deklaracji podlegają ochronie danych osobowych na mocy art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r. L119/1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADNOTACJE ORGANU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Niniejszy wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta Zakopane, ul. Szymony 17a, 34-500 Zakopane, lub przesłać drogą pocztową na wskazany wyżej adres.

Należność za gospodarowanie odpadami komunalnymi, należy wpłacać w pierwszej kolejności w kasie Urzędu Miasta Zakopane czynnej: poniedziałek 1000-1600, środa 900-1200, wtorek, czwartek, piątek 900-1400 lub przelewem na przypisane każdemu właścicielowi nieruchomości indywidualnie konto bankowe otrzymane z Urzędu Miasta Zakopane, w tytule podając: imię i nazwisko/nazwę firmy, adres nieruchomości, na której powstają odpady komunalne oraz treść „należność za wykonanie dodatkowych usług”. lub na rachunek bankowy Urzędu Miasta Zakopane nr konta **76 1240 4748 1111 0000 4882 8147.**

1. Identyfikatorem podatkowym jest: 1) numer **PESEL** – w przypadku podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub nie będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług 2) **NIP** – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacja niewymagana, podawana dobrowolnie – umożliwi szybki kontakt w celu np. konieczności skorygowania wniosku w razie wątpliwości. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacja niewymagana, podawana dobrowolnie – umożliwi szybki kontakt w celu np. konieczności skorygowania wniosku w razie wątpliwości. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informacja wymagana w przypadku nieruchomości nie posiadającej adresu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Informacja wymagana w przypadku nieruchomości nie posiadającej adresu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Sposób zbierania odpadów będzie podlegał bieżącej kontroli. W przypadku niewywiązywania się z obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych, właściwy organ w drodze decyzji naliczy należność za gospodarowanie odpadami zmieszanymi wraz z zaległymi odsetkami. [↑](#footnote-ref-6)
7. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie i złożone z niniejszym wnioskiem w oryginale lub w formie uwierzytelnionego odpisu wraz z dowodem uiszczonej opłaty skarbowej od każdego stosunku pełnomocnictwa zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 783 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-7)