

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy
(dane osoby składającej deklarację dot. opłaty
za gospodarowanie odpadami komunalnymi)

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
Numer telefonu

WÓJT GMINY MEDYKA

Wniosek o odbiór odpadów budowlanych

1. Zwracam się z prośbą o odbiór odpadów remontowo-budowlanych powstałych na nieruchomości pod adresem
2. Jednocześnie oświadczam, że:
 - a) odpady budowlane i rozbiórkowe zostały wytworzone w ramach prac, które nie są prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2022 r. poz. 682 ze zm.),
 - b) roboty powodujące powstanie odpadów budowlanych i remontowych były wykonywane we własnym zakresie przeze mnie;
 - c) przyjąłem do wiadomości, że powstałe odpady remontowo – budowlane zostaną odebrane na koszt Gminy Medyka w ramach świadczonej usługi publicznej do limitu **500kg rocznie** (tj. w danym roku kalendarzowym);
 - d) w przypadku, gdy ilość odpadów remontowo-budowlanych zgromadzonych przeze mnie w workach przekroczy ww. limit objęty usługą publiczną, zobowiązuję się do uiszczenia kosztów odbioru i zagospodarowania nadwyżkowych odpadów remontowo-budowlanych na rzecz **PUK Empol Sp. z o.o.** (zwanej dalej „wykonawcą”), według następujących zasad:
 - waga odebranych odpadów ustalona zostanie na podstawie raportu wagowego z ważenia pojazdów na legalizowanej wadze znajdującej się na Składowisku odpadów w Młynach,
 - na podstawie powyższych informacji ustalona zostanie waga jednostkowa odpadów w Mg/m³,
 - wynagrodzenie jednostkowe z tytułu odbioru i zagospodarowania odpadów zostanie obliczone według stawki **1210,00zł/Mg netto + VAT**, przy czym część odpowiadającą limitowi 500kg pokrywa Gmina Medyka, a pozostałą część Wnioskodawca,
 - wynagrodzenie na rzecz wykonawcy Wnioskodawca uiszcza w terminie **14 dni** na podstawie faktury VAT wstawionej przez **PUK Empol Sp. z o.o.**;
 - szczegółowe informacje dotyczące warunków realizacji usługi odbioru i zagospodarowania odpadów remontowo-budowlanych ponad limit objęty usługą publiczną Wnioskodawca może uzyskać pod numerem telefonu **785 888 111**.
 - e) upoważniam Gminę Medyka do udostępnienia niniejszego wniosku oraz znajdujących się w nim danych osobowych firmie PUK Empol Sp. z o.o. (z siedzibą w Tylmanowej, os. rzeka 133, 34-451 Tylmanowa, NIP:7352497196 tel. 785 888 111, e-mail: mlyny@pukempol.pl), celem dokonania ewentualnych rozliczeń z tytułu odbioru i zagospodarowania odpadów remontowo-budowlanych ponad limit objęty usługą publiczną świadczoną przez Gminę Medyka.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że 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 z 2016 r.) zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Gminie Medyka.

miejsowość, data

czytelny podpis

.....

.....