|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANKIETA**  **DOTYCZY EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB) ORAZ PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**  **NA TERENIE GMINY RABKA-ZDRÓJ** | | | | | | |
| Zgłoszenie dotyczy obowiązkowej ewidencji zbiorników bezodpływowych (szamb) oraz przydomowych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na nieruchomościach położonych na terenie Gminy Rabka-Zdrój zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt. 1 i 2 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996 r. (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1469 z późn. zm.) | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** (osoby składającej) | | |  | | | |
| **Osoba składająca ankietę to:** □ **WŁAŚCICIEL /** □ **UŻYTKOWNIK /** □ **INNE** *(zaznaczyć właściwe)* ……………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **Adres nieruchomości** | | | | | | |
| **Kraj:** | **Województwo:** | | | **Gmina:** | | |
| **Ulica:** | **Nr domu:** | | | **Nr lokalu:** | | |
| **Kod pocztowy:** | **Miejscowość:** | | |  | | |
| **Adres korespondencyjny**  (podać jeśli jest inny niż adres nieruchomości) | | | | | | |
| **Kraj:** | | **Województwo:** | | **Gmina:** | | |
| **Ulica:** | | **Nr domu:** | | **Nr lokalu:** | | |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** | | | | |
| **Numer telefonu kontaktowego** | | |  | | | |
| **Oświadczam, że pod adresem dla którego składam zgłoszenie, zameldowanych jest ............ osób**  **(podać liczbę zameldowanych).** | | | | | | |
| **Oświadczam, że nieruchomość dla której składam zgłoszenie, zamieszkuje .............. osób**  **(podać liczbę mieszkańców).** | | | | | | |
| **Nr geodezyjny działki lub nr księgi wieczystej** | | |  | | | |
| **Zaopatrzenie w wodę** *(zaznaczyć właściwe)* | | | z wodociągu  **□** | ze studni  **□** | | |
| **Czy ujęcie jest opomiarowane?**  **- jeżeli tak to proszę podać stan licznika.** | | |  | | | |
| **Ścieki odprowadzam do:** *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ zbiornik bezodpływowy (szambo)  □ przydomowa oczyszczalnia ścieków | | | |
| **DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO**  *(dotyczy wyłącznie nieruchomości niepodłączonej do sieci kanalizacji sanitarnej)* | | | | | | |
| **Pojemność zbiornika (m3)** | | |  | | | |
| **Liczba zbiorników** | | |  | | | |
| **Technologia wykonania zbiornika**  *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ kręgi betonowe  □ metalowy  □ poliestrowy  □ zalewane betonem  □ inne ………………………………………………… | | | |
| **Uszczelnienie dna zbiornika**  *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ beton  □ materiał ceramiczny  □ inne …………………………………………………  □ brak uszczelnienia | | | |
| **Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie zbiornika?** *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ **TAK** | | | □ **NIE** |
| **Data zawarcia umowy** | | |  | | | |
| **Nazwa i adres firmy świadczącej usługi wywozu nieczystości** | | |  | | | |
| **Częstotliwość opróżniania zbiornika**  *(m3 / na tydzień, miesiąc, kwartał, rok)* | | |  | | | |
| **Data ostatniego wywozu nieczystości** | | |  | | | |
| **DANE TECHNICZNE PRZYDOMOWEJ OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**  *(dotyczy wyłącznie nieruchomości niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej)* | | | | | | |
| **Pojemność** (m3) | | |  | | | |
| **Typ przydomowej oczyszczalni**  *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ mechaniczno-biologiczna z drenażem rozsączającym  □ mechaniczno-biologiczna z odprowadzaniem do wód  □ mechaniczna (odstojnik) z drenażem rozsączającym  □ mechaniczna (odstojnik) z drenażem do wód  □ inna ……………………………………………………….. | | | |
| **Data uruchomienia oczyszczalni (rok)** | | |  | | | |
| **Czy jest podpisana umowa z firmą na opróżnianie przydomowej oczyszczalni?** *(zaznaczyć właściwe)* | | | □ **TAK** | | □ **NIE** | |
| **Nazwa i adres firmy świadczącej usługi wywozu nieczystości** | | |  | | | |
| **Data zawarcia umowy** | | |  | | | |
| **Podać częstotliwość opróżniania przydomowej oczyszczalni ścieków**  *(m3 / na tydzień, miesiąc, kwartał, rok)* | | |  | | | |
| **Data ostatniego wywozu nieczystości** | | |  | | | |
| **Ilość wywożonego osadu** | | |  | | | |
| **Potwierdzam zgodność powyższych danych własnoręcznym podpisem.**  **………………………………………… ,** dnia **……………………………………**  (miejscowość) **………………………………………**  Podpis osoby składającej | | | | | | |

**Ankietę należy złożyć w terminie do 31.01.2024 r.**

osobiście w Urzędzie Miejskim w Rabce-Zdroju pod adresem ul. Parkowa 2 w godzinach urzędowania.

**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB), PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW NA TERENIE GMINY RABKA-ZDRÓJ**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Gmina Rabka-Zdrój reprezentowana przez Burmistrza Rabki-Zdroju (ul. Parkowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój, tel. 18 26 90 000).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@rabka.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu realizacji zapisów ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1469 ze zm.), w szczególności wynikającego z art. 3 ust. 3 obowiązku prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków w celu kontroli częstotliwości i sposobu pozbywania się nieczystości ciekłych oraz w celu opracowania planu rozwoju sieci kanalizacyjnej.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych – ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.).
5. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   1. prawo dostępu do Państwa danych oraz otrzymania ich kopii,
   2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
   3. prawo do ograniczania przetwarzania danych osobowych,
   4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.
9. Państwa dane mogą zostać udostępnione podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.