

....., dnia

Urząd Gminy w Sieroszewicach
ul. Ostrowska 65
63-405 Sieroszewice

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH
(SZAMB) i/lub PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI	
ADRES NIERUCHOMOŚCI	
LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ	
DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI* <i>/dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/</i>	
POJEMNOŚĆ (m ³)	
TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem itp.) W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków proszę załączyć certyfikat	
NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI	
PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA np.(m ³ / tydzień, miesiąc, dwa miesiące lub kwartał), (6 miesięcy, rok lub co dwa lata w przypadku przydomowych oczyszczalni ścieków). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.</i>	
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI (proszę o załączenie kserokopii: dowodu zapłaty oraz umowy na opróżnianie zbiorników bezodpływowych).	

* - niepotrzebne skreślić

.....
Podpis właściciela

Oświadczam, że dokonując zgłoszenia, wyrażam na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A – (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady -w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora określonego w pkt. 1, w celu realizacji zgłoszenia oraz potwierdzam otrzymanie klauzuli informacyjnej.

.....
Podpis właściciela