**Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 422/LVIII/2022**

 **Rady Miejskiej w Szczekocinach z dnia 22 listopada 2022r.**

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**SKŁADANA PRZEZ WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH**

**POŁOŻONYCH NA OBSZARZE MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY1**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna: |  Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2022r., poz.1297) |
| Składający: | Właściciel nieruchomości, współwłaściciel, użytkownik wieczysty oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością |
| Termin składania: | **- w ciągu 14 dni** od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca,**- do 10 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w szczególności zmiany ilości zamieszkałych osób na terenie nieruchomości. |
| **A. MIEJSCE I OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

|  |
| --- |
| Nazwa i adres siedziby organu, do którego należy złożyć deklarację:**Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny****Urząd Miasta i Gminy Szczekociny****ul. Senatorska 2****42-445 Szczekociny** |

|  |
| --- |
| Cel złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat)□ pierwsza deklaracja (data powstania obowiązku ponoszenia opłaty) – …………………………………………………………………□ korekta deklaracji (za okres) ………………………………………………………………………………………….. □ zmiana danych zawartych w pierwszej deklaracji (data nastąpienia zmian) - ………………………………………………………….  |

**B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**

|  |
| --- |
| Podmiot składający deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat) □właściciel nieruchomości  □użytkownik wieczysty  □ współwłaściciel nieruchomości  □ inny podmiot władający nieruchomości □ zarządca nieruchomości  |

**C.DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

|  |
| --- |
| Rodzaj składającego deklarację (zaznaczyć właściwy kwadrat)□ osoba fizyczna □ osoba prawna □ jednostka organizacyjna nieposiadająca  osobowości prawnej |
| **Imię i nazwisko** (dotyczy osób fizycznych) / **Pełna nazwa** (dotyczy osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej) |
|  |
| **PESEL** (dotyczy osób fizycznych) / **NIP**  (dotyczy osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej) |
|  |

**ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Nr telefonu/ e’mail |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. DANE NIERUCHOMOŚCI - na której powstają odpady komunalne2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina | Ulica | Nr domu/Nr działki/Nr księgi wieczystej |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Nr telefonu/ e’mail |

**E. Lokalizacja pojemników/worków na odpady komunalne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina | Ulica  | Nr domu/Nr działki/Nr księgi wieczystej |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Nr telefonu/ e’mail |

**F. INFORMACJA O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA (zaznaczyć właściwy kwadrat)3**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy i bioodpady stanowiące odpady komunalne będą kompostowane w przydomowym kompostowniku3 (zaznaczyć właściwy kwadrat)**□ **TAK (należy wypełnić G1)** □ **NIE (należy wypełnić G2)** |

**G. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI4**

|  |  |
| --- | --- |
| **G 1.** **Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w części D.** |  |
| **Wysokość miesięcznej opłaty po uwzględnieniu zwolnienia:**…………………………………………………………. x …………………………………………………………... = ………………………………………………………… zł/ m-c (liczba osób objętych zwolnieniem) (stawka opłaty po uwzględnieniu zwolnienia (kwota opłaty) zł/m-c zgodnie z Uchwałą Rady Miasta i Gminy) |
| **G 2.** **Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w części D.** |  |
| **Wysokość miesięcznej opłaty bez zwolnienia:**…………………………………………..…………………. x ………….…………………………………………………….. = ………………………………………………….. zł/m-c(liczba osób objętych stawką podstawową) (stawka podstawowa opłaty zgodnie z Uchwałą (kwota opłaty) zł/m-c Rady Miasta i Gminy) |

**H.PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data (dzień – miesiąc – rok)…………………………………………………………………… | Czytelny podpis (pieczęć) składającego/osoby reprezentującej składającego/  |

|  |
| --- |
| **\* podanie numeru telefonu i adresu e’mail jest nieobowiązkowe, służy w celu kontaktu z osobą składającą deklarację**  |

|  |
| --- |
| **I. ADNOTACJE ORGANU** |
| **Data (dzień – miesiąc – rok)****…..….….-………….-…………** | **Podpis** |

 |

**OBJAŚNIENIA**

1. W zabudowie wielorodzinnej deklarację składa zarządca lub inny podmiot władający

 nieruchomością.

2. Dla każdej nieruchomości należy złożyć odrębną deklarację.

3. Informacja o kompostowaniu bioodpadów stanowiących odpady komunalne dotyczy tylko i wyłącznie nieruchomości w zabudowie jednorodzinnej. W razie stwierdzenia, że właściciel nieruchomości, który złożył informację, o której mowa w art. 6m ust. 1b pkt 7 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2022 r., poz. 1297):

 1) nie posiada kompostownika przydomowego lub

 2) nie kompostuje bioodpadów stanowiących odpady komunalne w kompostowniku przydomowym, lub

 3) uniemożliwia burmistrzowi lub upoważnionej przez niego osobie dokonanie oględzin

 nieruchomości, w celu weryfikacji zgodności informacji, o której mowa w art. 6m ust. 1b pkt 7, ze stanem faktycznym –

 burmistrz stwierdza, w drodze decyzji, utratę prawa do zwolnienia, o którym mowa w ust. 4a. Utrata prawa do

 zwolnienia, o którym mowa w ust. 4a, następuje od pierwszego dnia miesiąca, w którym stwierdzono wystąpienie co

 najmniej jednej z przesłanek, o których mowa w pkt 1–3. Ponowne skorzystanie ze zwolnienia, o którym mowa w ust. 4a,

 może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia, w którym decyzja o utracie prawa do tego zwolnienia

 stała się ostateczna, i wymaga złożenia nowej deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie

 odpadami komunalnymi.

4. Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynikającą z pozycji G należy wpłacać w kasie Urzędu Miasta i Gminy Szczekociny lub na rachunek bankowy Urzędu Miasta i Gminy Szczekociny w terminach określonych w odrębnej uchwale.

**POUCZENIE**

**Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. 2022r., poz. 479 ze zm.). Niniejszą deklarację właściciel nieruchomości zobowiązany jest złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny w terminie:**

1)14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca,

2)do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w szczególności zmiany ilości zamieszkałych osób na terenie nieruchomości.

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO informuje, że:

1.Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gmina Szczekociny z siedzibą przy ulicy Senatorskiej 2 Szczekocinach 42-445. Kontakt e-mail: : umig@szczekociny.pl lub tel. (34) 35 57 050.

2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@szczekociny.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora

3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań własnych i zleconych na podstawie ustaw, jak również w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny.

4. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora Pani/Pana danych osobowych do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych

5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

6.Dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do zrealizowania celu, o którym mowa w pkt 3, a następnie archiwizowane przez okres wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przez czas określony Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (10 lat).

7.Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,

- przenoszenia danych,

- wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86

-cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych,

8.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

9.Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu.