*, dnia ..........................*

*Podpis*

**Wójt Gminy Grodzisk**

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB),   
PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Adres nieruchomości |  | | |
| Liczba osób zamieszkujących posesję |  | | |
| Numer telefonu |  | | |
| Budynek podłączony jest do sieci kanalizacyjnej  *(niepotrzebne skreślić)* | **TAK** | **NIE** | |
| Budynek nie posiada urządzeń sanitarnych  (*jeżeli tak wstawić w kratkę znak* ***X****)*  *W przypadku postawienia znaku X, dalszej części zgłoszenia nie wypełniać.* |  | | |
| **DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI  (*dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej*)** | | | |
| Pojemność (m3) |  | | |
| Technologia wykonania zbiornika  *(przy odpowiednim zbiorniku postawić znak X)* | Metalowy | |  |
| Poliestrowy | |  |
| Kręgi betonowe | |  |
| Zalewany betonem | |  |
| Inne | | |
| Typ przydomowej oczyszczalni  *(przy odpowiedniej oczyszczalni postawić znak X)* | DRENAŻOWA | |  |
| TUNELOWA | |  |
| HYDROFITOWA | |  |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługę wywozu nieczystości |  | | |
| Data zawarcia umowy z firmą świadczącą usługę wywozu nieczystości |  | | |
| Ilość odbieranych nieczystości ciekłych,  w przypadku oczyszczalni – ilość odebranego osadu  ***(m3/ tydzień, miesiąc lub rok)*** |  | | |
| Data ostatniego wywozu nieczystości ciekłych. |  | | |

*Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia zgodnie z art.3 ust.3 pkt 1 i 2 ewidencji zbiorników bezodpływowych wymaganej przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz.1289).*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz.1137 ze zm.).*