POLA JASNE CZYTELNIE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI Załącznik do Uchwały Nr XXIII/309/20

PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM Rady Miejskiej w Ustrzykach Dolnych

 z dnia 23 kwietnia 2020 r.

**DEKLARACJA**

# O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI

|  |
| --- |
| **Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach**Składający deklarację:** Właściciel nieruchomości, w rozumieniu w/w ustawy.**Miejsce składania**: Urząd Miejski w Ustrzykach Dolnych, ul. Kopernika 1, 38-700 Ustrzyki Dolne, |
| **A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI (*zaznaczyć właściwy kwadrat)*** |
| □ pierwsza deklaracja, data powstania obowiązku opłaty (\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_)  dzień, miesiąc, rok □ zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości opłaty, data powstania obowiązku opłaty (\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_)  dzień, miesiąc, rok  □ korekta deklaracji, data powstania obowiązku opłaty (\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_) dzień, miesiąc, rok □ ustania obowiązku uiszczenia opłaty, data ustania obowiązku opłaty (\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_) dzień, miesiąc, rok Przyczyna zmiany danych/korekty: …………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **B. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** |
| Rodzaj składającego deklarację *(zaznaczyć właściwy kwadrat)* □ osoba fizyczna □ osoba prawna □ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej |
| Nazwisko i imię/ Pełna nazwa |
|  PESEL *(osoby fizyczne)*  | REGON *(nie dotyczy osób fizycznych)* | NIP *(nie dotyczy osób fizycznych)* |
| Rodzaj własności/ Posiadania nieruchomości *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*□ właściciel □ współwłaściciel □ użytkownik wieczysty □ współużytkownik wieczysty□ inny (np. dzierżawca, zarządca, najemca, użytkownik) ........................................................................................................ |
| **Adres zamieszkania (adres do korespondencji)/ Adres siedziby** |
| Kraj | Województwo | Powiat |
| Gmina | Ulica | Numer domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy/Poczta | Nr tel. |
| adres poczty elektronicznej |
| **C. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY (w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)** |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy/Poczta | Numer ewidencyjny działki/działek |
| **D. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIU BIOODPADÓW**  |
| **Oświadczam, że:** *(zaznaczyć właściwy kwadrat)*□ posiadam kompostownik i kompostuję w nim bioodpady stanowiące odpady komunalne na nieruchomości  zabudowanej budynkiem mieszkalnym jednorodzinnym □ nie posiadam kompostownika i nie kompostuję w nim bioodpadów stanowiących odpady komunalne na  nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym jednorodzinnym |
| **E. DANE DO OBLICZENIA WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** |
|  Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wskazaną w częściC |  |
| **F. OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** |
| 1. Wysokość miesięcznej opłaty (ilość osób poz. E należy pomnożyć przez stawkę opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi)
 | zł |
| 1. Wysokość przysługującego zwolnienia z tytułu posiadania kompostownika, o którym mowa w części D (ilość osób poz. E należy pomnożyć przez kwotę przysługującego zwolnienia od osoby)
 | zł |
| 1. Wysokość miesięcznej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi po odliczeniu zwolnienia (różnica poz. F1 i poz. F2)
 | zł |
| *(słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………………………………….…..)* |
|  ......................................................... ………………………………….. (miejscowość, data) (czytelny podpis) |
| **G. ADNOTACJE ORGANU** |
| Opłatę za gospodarowanie odpadami komunalnymi należy uiszczać bez wezwania przelewem na rachunek bankowy Gminy Ustrzyki Dolne nr 12 8621 0007 2001 0012 3347 0006, w kasie Urzędu Miejskiego w Ustrzykach Dolnych, ul. Kopernika 1 lub u inkasentów wyznaczonych odrębna uchwałą. |

## Pouczenie:

1. Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r.
o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

1. W przypadku śmierci mieszkańca właściciel nieruchomości może złożyć nową deklarację zmniejszającą wysokość zobowiązania z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie do 6 miesięcy od dnia tego zdarzenia.

3. W razie niezłożenia niniejszej deklaracji w wymaganym terminie albo uzasadnionych wątpliwości co do danych w niej zawartych, Burmistrz Ustrzyk Dolnych określi w drodze decyzji administracyjnej wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)**

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Burmistrz Ustrzyk Dolnych z siedzibą w Ustrzykach Dolnych ul. Mikołaja Kopernika 1, kod pocztowy: 38-700, tel. 13 460 8000, 13 460 8001, fax. 13 460 8016.**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, e RODO i w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających z przepisów ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, ustawy z dnia z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz przepisów wykonawczych do w/w aktów prawnych.

W Urzędzie Miejskim w Ustrzykach Dolnych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym może się PANI/PAN kontaktować w sprawie ochrony swoich danych osobowych.

**Sposoby kontaktu:**

1. adres korespondencyjny Urząd Miejski w Ustrzyki Dolne, ul. Mikołaja Kopernika 1, 38-700 Ustrzyki Dolne,
2. formularz kontaktowy dostępny na stronie [www.ustrzyki-dolne.pl](http://www.ustrzyki-dolne.pl)
3. tel./fax: 13 460 80 00, fax. 13 460 80 16

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z zapisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania. Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ ZE SKŁADANĄ DEKLRACJĄ
O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI
W PRZYPADKU RÓŻNICY POMIĘDZY LICZBĄ OSÓB ZAMELDOWANYCH NA POBYT STAŁY I POBYT CZASOWY A LICZBĄ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NIERUCHOMOŚĆ NA DZIEŃ ZŁOŻENIA DEKLRACJI**

 Ustrzyki Dolne, ………………….

 (imię i nazwisko) (data)

 (adres)

 (tel.)

OŚWIADCZENIE

**oświadczam, że** na nieruchomości zameldowanych jest: ……………. osób (liczba osób
zameldowanych na pobyt stały i pobyt czasowy).

**Wykaz osób zamieszkujących poza miejscem zameldowania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miejscowość faktycznego zamieszkiwania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 (czytelny podpis składającego
 oświadczenie)