……..
Imię i nazwisko

……..

……..
Adres zamieszkania

……..
Nr PESEL

……..

……..
Nr telefonu

Oświadczenie dotyczące podpisania umowy w celu realizacji dofinansowania zadań z zakresu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Kościerzyna

Oświadczam, iż:

1. Umożliwię dostęp przedstawicielowi Urzędu Gminy Kościerzyna do nieruchomości celem przeprowadzenia oględzin służących weryfikacji złożonych dokumentów.
2. Zawrę z Gminą Kościerzyna umowę na udzielenie pomocy w zakresie zbierania, transportu i unieszkodliwieniem wyrobów zawierających azbest.
3. Przez okres 5 lat po realizacji zadania zapewnię dostęp do obiektów budowlanych osobom sprawującym nadzór nad realizacją Programu, w szczególności przedstawicielom Urzędu Gminy Kościerzyna lub WFOŚiGW w Gdańsku.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) wyłącznie dla potrzeb realizacji Programu w zakresie niezbędnym do jego prawidłowej realizacji - klauzula w załączeniu do wniosku.
5. W przypadku zbycia obiektu budowlanego w okresie do 5 lat zobowiązania wynikające z zawartych umów przekażę kolejnemu właścicielowi obiektu.

……. ……

miejscowość i data podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika