# Brzesko, dnia...... ...................... Urząd Miejski w Brzesku

# Referat Gospodarki Komunalnej

i Ochrony Środowiska

ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko

**tel.: 14 68 65 122; fax: 14 66 30 545**

e-mail: obslugagkos@um.brzesko.pl

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI /  UŻytkownik/  INNA FORMA UŻYTKOWANIA\* |  | |
| ADRES NIERUCHOMOŚC/ Nr działki |  | |
| LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ |  | |
| **SPOSÓB ODPROWADZANIA ŚCIEKÓW BYTOWYCH** | | |
| 1. Sieć kanalizacji sanitarnej 2. Zbiornik bezodpływowy (szambo) 3. Przydomowa oczyszczalnia ścieków | | |
|  | | |
|  | | |
| **DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO / OCZYSZCZALNI\***  **/dotyczy wyłącznie budynków niepodłączonych do sieci kanalizacji sanitarnej/** | | |
| POJEMNOŚĆ (m3) |  | |
| TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA  (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc. - typ przydomowej oczyszczalni) |  | |
| CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMĄ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA? | TAK | NIE |
| DATA ZAWARCIA UMOWY |  | |
| NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI. |  | |
| PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA (**m3 / tydzień, miesiąc lub rok**). *W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.* |  | |
| DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI. |  | |

*Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn.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 (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz 250 z późn. zm.)*

………......……………………..

Podpis właściciela