

STAROSTA MYŚLIBORSKI

ul. Północna 15
74-300 Myślibórz

Z G Ł O S Z E N I E

stwierdzenia potencjalnego historycznego zanieczyszczenia powierzchni ziemi

Oznaczenie podmiotu dokonującego zgłoszenia:

Imię i nazwisko / Nazwa

Miejsce zamieszkania / Adres siedziby:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Pełnomocnik podmiotu dokonującego zgłoszenia (jeżeli został ustanowiony):

Imię i nazwisko

Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Na podstawie art. 101e ust. 3 ustawy z dnia 27.04.2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1396), zgłaszam fakt stwierdzenia potencjalnego historycznego zanieczyszczenia powierzchni ziemi:

1. Lokalizacja miejsca zanieczyszczenia, w tym adres (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer) lub numer działki ewidencyjnej:

.....
.....

2. Informacje na temat czasu wystąpienia zanieczyszczenia powierzchni ziemi (datę, przedział czasowy lub inne), w tym w miarę możliwości, dokumenty uprawdopodobniające, że zgłoszenie dotyczy historycznego zanieczyszczenia powierzchni ziemi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Opis stwierdzonej sytuacji wskazującej na występowanie potencjalnego historycznego zanieczyszczenia powierzchni ziemi, w tym w miarę możliwości informacje o liczbie oraz łącznej i średniej powierzchni terenów, na których występuje zanieczyszczenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Załączam dokumentację, która uprawdopodobni wystąpienie sytuacji wskazującej na występowanie potencjalnego historycznego zanieczyszczenia powierzchni ziemi, w tym w miarę możliwości nazwy substancji powodujących ryzyko:

.....

.....

.....

5. Załączam wyniki badań zanieczyszczenia gleby i ziemi ww. substancjami, wykonanych przez laboratorium, o którym mowa w art. 147a ust. 1 pkt 1 lub ust. 1a ustawy Prawo ochrony środowiska:

.....

.....

.....

Uwaga: Do powyższego zgłoszenia, składanego w postaci elektronicznej dołącza się zeskanowane dokumenty lub dokumentację, o których mowa powyżej.

.....
(data, czytelny podpis, pieczęć zgłaszającego)

Załączniki:

1.
2.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO – dotyczy osób fizycznych

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – dotyczy osób fizycznych**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, adresu e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)