Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr X/77/24

 Rady Miejskiej w Gryfinie

 z dnia 28 listopada 2024 r.

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI SKŁADANA PRZEZ WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI POŁOŻONYCH NA OBSZARZE GMINY GRYFINO**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawa prawna:Składający:Termin składania: | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2024 r., poz. 399, z późn. zm.)Formularz przeznaczony jest dla właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy, położonych na terenie Gminy GryfinoW terminie 14 dni od dnia zamieszkania w nieruchomości pierwszego mieszkańca lub w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana danych będących podstawą do ustalenia wysokości należnej opłaty lub do 6 miesięcy od śmierci mieszkańca nieruchomości |

|  |
| --- |
| **A.ORGAN WŁAŚCIWY W SPRAWACH OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI:****BURMISTRZ MIASTA I GMINY GRYFINO ul. 1-go MAJA 16 74-100 GRYFINO** |
| **B.KOLICZNOŚCI POWODUJĄCE OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI** *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)* |
| **□** deklaracja składana po raz pierwszy – data zamieszkania.……………. …………. ………………..DD MM RRRR |
| **□**  zmiana danych zawartych w poprzedniej deklaracji – data zaistnienia zamiany ……….. ………. ……………..  DD MM RRRR  |
| **□** korekta deklaracji – data od kiedy obowiązuje korekta ……... ………… …………. DD MM RRRR |
| **C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ** **/ STATUS PRAWNY** *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)* |
| **□** właściciel, współwłaściciel  **□**wspólnota mieszkaniowa, spółdzielnia mieszkaniowa  **□**inny podmiot władający nieruchomością     |
| **C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**Numer PESEL wpisują osoby fizyczne objęte rejestrem PESEL, nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług . W pozostałych przypadkach należy wskazać numer NIP lub REGON. |
| Nazwisko i imię lub nazwa składającego deklarację |
| PESEL | NIP | Regon | numer telefonu-fakultatywnie |
| adres e- mail-fakultatywnie |
| data urodzenia (jeżeli składający nie posiada PESEL) ……………. …………….. ……………. DD MM RRRR |
| imiona rodziców (jeżeli składający nie posiada PESEL) ……………………………………………………….  ………………………………………………………. |
| **Adres miejsca zamieszkania lub siedziby**  |
| kraj: | województwo | powiat |
| gmina | miejscowość  | ulica |
| nr budynku  | nr lokalu | kod pocztowy | poczta |
| **Adres do doręczeń jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby** |
| kraj: | województwo | powiat |
| gmina | miejscowość  | ulica |
| nr budynku  | nr lokalu | kod pocztowy | poczta |
| **D. DANE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE[[1]](#footnote-1)⁾** |
| miejscowość | ulica | numer domu | numer lokalu |
| numer obrębu-jedynie gdy nie ma adresu | numer działki ewidencyjnej-jedynie gdy nie ma adresu |
| **D.1. Nieruchomość wskazana w części D jest: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*** |
| nieruchomość, na której zamieszkują mieszkańcy, zabudowa budynkiem mieszkalnym jednorodzinnym **□**nieruchomość, na której zamieszkują mieszkańcy, zabudowa budynkiem wielolokalowym **□** |

|  |
| --- |
| **E. OBLICZENIE WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** |
| **E.1. WYPEŁNIAJĄ WŁAŚCICIELE NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY** |
| **Oświadczam , że** na terenie nieruchomości wskazanej w części D.1 niniejszej deklaracji zamieszkuje (proszę podać liczbę osób) |  …………………………. osób |
| **szczegółowe wskazanie liczby osób** | **liczba osób** | **stawka opłaty za osobę**(kwotę proszę uzupełnić zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej w Gryfinie ws. określenia stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy Gryfino) | **iloczyn liczby osób** **i stawki opłaty za osobę** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **od 1 do 2 osób** | ………………………….. | …………………………… | ………………………….. zł |
| **od 3 do 4 osób** | ………………………….. | …………………………… | ………………………….. zł |
| **5 osób i więcej** | ………………………….. | ……………………………. | ………………………….. zł |
| Miesięczna opłata (suma kwot z kolumny 4) …………………………… **zł** |
| **E.2.ZWOLNIENIE W CZĘŚCI Z OPŁATY WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI ZABUDOWANYCH BUDYNKAMI MIESZKALNYMI JEDNORODZINNYMI KOMPOSTUJĄCYCH BIOODPADY STANOWIĄCE ODPADY KOMUNALNE W KOMPOSTOWNIKU PRZYDOMOWYM** |
| **a)**czy nieruchomość posiada kompostownik przydomowy i są w nim kompostowane bioodpady stanowiące odpady komunalne?**□ TAK □ NIE** | **b)**kwota zwolnienia w przypadku posiadana kompostownika przydomowegoi kompostowania w nim bioodpadów stanowiących odpady komunalne |
| **szczegółowe wskazanie liczby osób** | **liczba osób** | **stawka opłaty za osobę**(kwotę proszę uzupełnić zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej w Gryfinie ws. określenia stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy Gryfino) | **iloczyn liczby osób****i stawki opłaty za osobę** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **od 1 do 2 osób** | …………… | ……………….. zł | …………….. zł |
| **od 3 do 4 osób** | …………… | ……………….. zł | …………….. zł |
| **5 osób i więcej** | …………… | ……………….. zł | …………….. zł |
| Miesięczna opłata (suma kwot z kolumny 4) …………………………… **zł** |
| **F. MIESIĘCZNA STAWKA OPŁATY**  (różnica sum miesięcznej opłaty i miesięcznej kwoty zwolnienia w przypadku zaznaczenia pola TAK w poz. E2a) ……………………. **zł** |
| **G. PODPIS/ PODPISY SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ I DATA SPORZĄDZENIA** |
| imię  | nazwisko |
| ………………………………………………  data  | ………………………………………………  podpis  |
| **H. INORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |
| **KLAUZULA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** **(NA PODSTAWIE PRZEPISU PRAWA)**W związku z zapisami art. 13 ust 1 i 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1, zwanego dalej RODO) informujemy, że:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino, ul. 1 Maja 16, 74 -100 Gryfino

telefon: 91 416 20 11, e-mail: burmistrz@gryfino.pl1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

 telefon: 91 416 20 11, e-mail: iod@gryfino.pl1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO, na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa , oraz ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych w celu wymiaru i poboru podatków oraz opłat lokalnych, prowadzenia ewidencji podatkowej.
2. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt. 3, dane osobowe mogą być udostępniane innym upoważnionym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami mogą być:
3. podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
4. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane i przechowywane zgodnie z terminami archiwizacji określonymi w przepisach prawa powszechnie obowiązującego - maksymalnie 10 lat.
6. W związku z przetwarzaniem przez administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
	* 1. prawo dostępu do treści danych oraz otrzymywania ich kopii na podstawie art. 15 RODO;
		2. prawo do żądania sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO,
		3. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym do wniesienia skargi jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.8. Nie przysługuję Pani/Panu prawo do: usunięcia danych, przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążący na administratorze.9. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a ich niepodanie uniemożliwi realizację celu wskazanego w pkt 3.10. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.  |

|  |
| --- |
| **I. ADNOTACJE PRZYJMUJĄCEGO DEKLARACJĘ** |
| uwagi: |  |
|  Data (dzień – miesiąc –rok) |  Podpis przyjmującego formularz |

**Pouczenie:**

Deklarację należy wypełnić w języku polskim na maszynie lub komputerze lub odręcznie. Podatnik wypełnia obowiązkowo pola jasne. We wszystkich polach, w których jest możliwość wyboru, należy wstawić we właściwym kwadracie znak X.

Deklarację składa się na 1 nieruchomość.

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2023 poz. 2505 z późn. zm.).

1. W przypadku posiadania więcej niż jednej nieruchomości, właściciel zobowiązany jest złożyć odrębne deklaracje dla każdej

 nieruchomości. [↑](#footnote-ref-1)