|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI DLA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁEJ, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE**  **NA TERENIE MIASTA RAWA MAZOWIECKA** | |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku  w gminach (Dz. U. z 2019 r. poz. 2010 ze zm.) |
| Zobowiązany do złożenia deklaracji: | Deklarację zobowiązani są złożyć:   1. właściciele nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy, 2. deklarację może złożyć także współwłaściciel, użytkownik wieczysty, osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie, użytkowaniu lub osoba faktycznie władająca daną nieruchomością. |
| Termin składania deklaracji: | 1. W terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych (art. 6 m ust. 1 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku  w gminach),  2. W terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty. |
| Organ właściwy do złożenia deklaracji: | Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka |
| Nazwa i adres siedziby organu, do którego należy złożyć deklarację: | Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej,  96-200 Rawa Mazowiecka, Plac Marsz. J. Piłsudskiego 5 |
| **A. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI**  (zaznaczyć właściwe) | |
| □ Pierwsza deklaracja – (należy podać datę zamieszkania na nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania odpadów komunalnych).  Data powstania obowiązku opłaty **….......... - …................- …...........**  □ Zmiana danych – (należy podać datę zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi)  Data powstania obowiązku, nastąpienia zmiany **…………….. ………… …………**  □ Korekta deklaracji - (należy złożyć w przypadku popełnienia błędu w poprzednio złożonej deklaracji)  Data powstania obowiązku, nastąpienia zmiany **………….. ………… …………** | |
| **B. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ**  (zaznaczyć właściwe) | |
| □ 1. Właściciel, użytkownik, posiadacz  □ 2. Współwłaściciel, współużytkownik, współposiadacz  □ 3. Zarządca, zarząd wspólnoty mieszkaniowej lub zasobów spółdzielczych  □ 4. Inny podmiot władający nieruchomością ……………………………………………  (określić sposób władania) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.1. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**  (zaznaczyć właściwe) |  |
| □ 1. Osoba fizyczna □ 2. Osoba prawna □ 3. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  □ 4. Jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej □ 5. Osoba upoważniona do reprezentowania (wypełnić pole C.2.) | |
| **Imię** (dot. osób fizycznych) | |
| **Nazwisko (**dot. osób fizycznych) | |
| **PESEL** (dot. osób fizycznych) | |
| **Pełna nazwa (**dot. osób prawnych i jednostek nieposiadających osobowości prawnej) | |
| **NIP** (dot. osób prawnych i jednostek nieposiadających osobowości prawnej) | |
| **Adres zamieszkania/ adres siedziby składającego deklarację** | |
| **Kraj** | |
| **Województwo** | |
| **Powiat** | |
| **Gmina** | |
| **Ulica** | |
| **Nr domu/ lokalu** | |
| **Miejscowość** | |
| **Kod pocztowy** | |
| **Nr telefonu** | |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** | |

|  |
| --- |
| **C.2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **SPOSÓB REPREZENTACJI**  ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… |
| **C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI- PODAĆ ADRES NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANA KORESPONDENCJA (WYPEŁNIAMY JEŻELI JEST INNY NIŻ W PUNKCIE C.1)** |
| **Kraj** |
| **Województwo** |
| **Ulica** |
| **Numer domu/lokalu** |
| **Miejscowość** |
| **Kod- pocztowy** |

|  |
| --- |
| **D.1. DANE O NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE** |
| **Gmina** |
| **Miejscowość** |
| **Ulica** |
| **Nr domu/lokalu** |
| **Kod pocztowy** |
| **D.2. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZABUDOWANEJ BUDYNKIEM MIESZKALNYM JEDNORODZINNYM**  (zaznaczyć właściwe) |
| **□** 1. Posiadam kompostownik przydomowy i deklaruje, że będę w nim kompostować bioodpady stanowiące odpady komunalne  (jednocześnie rezygnuje z odbioru bioodpadów).  □ 2. Nie posiadam kompostownika przydomowego. |

|  |
| --- |
| **E. OBLICZANIE OPŁATY** |
| **E.1. DLA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY** |
| **Obliczenie miesięcznej opłaty**  (obliczonej zgodnie z uchwałami Rady Miasta Rawa Mazowiecka) |
| **……………………. X ……………………….. zł/osobę = ……………………………zł**  **(liczba mieszkańców) (stawka opłaty) (wysokość opłaty miesięcznej)** |
| **E.2. DLA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY, Z UWZGLĘDNIENIEM CZĘŚCIOWEGO ZWOLNIENIA Z OPŁATY DLA RODZIN WIELODZIETNYCH ZGODNIE Z UCHWAŁĄ RADY MIASTA RAWA MAZOWIECKA NR XIV/102/16 z dnia 25 lutego 2016r.** |
| (Wysokość opłaty miesięcznej po wyliczeniu kwoty zwolnienia w wysokości 100% opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na trzecie i kolejne dziecko w rodzinie): |
| **………………………………………. - ……………………………. = ………………………………..**  miesięczna opłata (przed wyliczeniem kwota zwolnienia miesięczna opłata (po wyliczeniu zwolnienia) zwolnienia) |

|  |
| --- |
| **E.3. DLA WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY,**  **Z UWZGLĘDNIENIEM CZĘŚCIOWEGO ZWOLNIENIA Z TYTUŁU KOMPOSTOWANIA BIOODPADÓW**  **W KOMPOSTOWNIKACH PRZYDOMOWYCH ZGODNIE Z UCHWAŁĄ RADY MIASTA RAWA MAZOWIECKA NR XXI/171/2020 z dnia 6 sierpnia 2020 r.** |
| **Wysokość opłaty miesięcznej po wyliczeniu kwoty zwolnienia w wysokości 10 % opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właścicieli nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne**  **w kompostowniku przydomowym.** |
| **………………………………………. - ……………………………. = ………………………………..**  miesięczna opłata (przed wyliczeniem kwota zwolnienia miesięczna opłata (po wyliczeniu zwolnienia)  zwolnienia lub po uwzględnieniu  zwolnienia wynikającego z pkt E.2.) |

|  |
| --- |
| **F**. **ZAŁĄCZNIKI** (zaznaczyć właściwe) |
| □ pełnomocnictwo w przypadku reprezentowania właściciela nieruchomości przez pełnomocnika  □ inne ………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ DEKLARACJĘ** | |
| ……………………………………………  (miejscowość i data) | ……………………………………………..  (czytelny podpis składającego deklarację) |

|  |  |
| --- | --- |
| **H. ADNOTACJE ORGANU WERYFIKUJĄCEGO** | |
| Uwagi: | |
| Data weryfikacji  …………………………………………… | Podpis weryfikującego formularz  ………………………………………. |

**Pouczenie:**

W przypadku nie dokonania wpłaty w terminach określonych uchwałą Rady Miasta Rawa Mazowiecka kwoty w wysokości należnej opłaty lub dokonania wpłaty w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1438 ze zm.).

W przypadku nie złożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości, co do danych zawartych

w deklaracji Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka określa w drodze decyzji wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnia ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

Miasto Rawa Mazowiecka reprezentowana przez Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka, Plac Marszałka. Józefa Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka.

Z Administratorem skontaktować się można poprzez adres e-mail: [um@rawamazowiecka.pl](mailto:um@rawamazowiecka.pl) lub pisemnie na adres siedziby.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod

numerem telefonu: 46 814 47 11, adresem e-mail: [iod@miastorawa.pl](mailto:iod@miastorawa.pl) lub pisemnie na adres siedziby.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. c RODO celem spełnienia wymogów prawnych.

4. Obowiązek podania danych wynika z:

1. ustawy z dnia 13 września 1996 roku o utrzymaniu porządku i czystości w gminie (Dz. U. 2019 r. poz. 2010 ze zm.),
2. ordynacji podatkowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 900 ze zm.), w celu realizacji zadań Gminy w zakresie gospodarki odpadami komunalnymi, w tym:

a) odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych,

b) ustalenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

5. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z odrębnymi przepisami służbom, organom administracji publicznej, prokuraturze oraz innym podmiotom, jeżeli wykażą w tym interes prawny

w otrzymaniu danych.

7. Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat zgodnie z instrukcja kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgodny), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych  
z dnia 27 kwietnia 2016r.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

11. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu.