POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI,

WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI – Gmina Kartuzy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)1)**
 | 1. **Nr dokumentu**

  |
| **Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 2010 z późń. zm.) zwanej dalej ustawą.****Składający: właściciele nieruchomości, współwłaściciele, użytkownicy wieczyści oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.****Termin składania: w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych oraz w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub określonej w deklaracji ilości odpadów komunalnych powstających na danej nieruchomości.** **Miejsce składania: Urząd Miejski w Kartuzach, ul. Gen. J. Hallera 1, 83-300 Kartuzy** |

|  |
| --- |
| 1. **MIEJSCE I CEL SKŁADANIA DEKLARACJI**
 |
| 1. **Nazwa i adres siedziby wójta, burmistrza, prezydenta miasta**

**BURMISTRZ KARTUZ, UL. GEN. J. HALLERA 1, 83-300 KARTUZY** |
| 1. **Cel złożenia formularza** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

  1.PIERWSZA 2.ZMIANA 3.KOREKTA2)  DEKLARACJA DEKLARACJI DEKLARACJI  |
| **5. Okres, od którego deklaracja obowiązuje** -  miesiąc rok |
| 1. **PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI**
 |
| **6. Rodzaj podmiotu**1. Właściciel  2. Współwłaściciel3) 3. Użytkownik wieczysty4. Inny podmiot władający nieruchomością 5. Spółdzielnia mieszkaniowa/wspólnota mieszkaniowa |
| **B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** |
| **7. Nazwisko / Nazwa Pełna**  | **8. Imię / Nazwa Skrócona** |
| **9. Identyfikator NIP/PESEL** (w przypadku osób fizycznych PESEL podaje się, o ile został nadany) |
| Pola 10, 11, 12 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany. |
| **10.Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)****……… - ……… - ………………..** | **11.Imię ojca** | **12.Imię matki** |
| **13.Telefon kontaktowy** | **14. Adres e-mail** |
| **B.2. ADRES SIEDZIBY/ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **15. Kod pocztowy** | **16. Miejscowość** |
| **17. Ulica** | **18. Numer Domu / Numer lokalu** |
| **B.3. ADRES DO DORĘCZEŃ (**należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż w części B.2) |
| **19. Kod pocztowy** | **20. Miejscowość** |
| **21. Ulica** | **22. Numer Domu / Numer lokalu** |
| 1. **ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE**
 |
| **23. Kod pocztowy** | **24. Miejscowość** |
| **25. Ulica** | **26. Numer Domu / Numer lokalu** |
| **27. Numer działki/numer ewidencyjny gruntu**(wypełnić w przypadku braku nadania numeru domu) | **28. Numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów**(wypełnić w przypadku braku nadania numeru domu) |
| 1. **PRZYPORZĄDKOWANE MIEJSCE GROMADZENIA ODPADÓW (DOTYCZY WŁAŚCICIELI ZABUDOWY WIELOLOKALOWEJ)**
 |
| **29. Lokalizacja miejsca gromadzenia odpadów (np. adres, numer wiaty, lub numer działki)** |
| **E.1. DEKLARACJA ZAOPATRZENIA NIERUCHOMOŚCI W NASTĘPUJĄCE POJEMNIKI**  |
| Lp. | **30. Rodzaj pojemnika\*** | **30a. Rodzaj worka\*** | **31. Rodzaj gromadzonych odpadów** | **32. Ilość pojemników** | **32a. Ilość worków** | **33. Częstotliwość odbioru\*\*** |
| 1. |  |  | zmieszane |  |  |  |
| 2. |  |  | bio |  |  |  |
| 3. |  |  | papier  |  |  |  |
| `4. |  |  | szkło |  |  |  |
| 5. |  |  | metale i tworzywa sztuczne |  |  |  |
| 6. |  |  | popiół |  |  |  |
| \*Rodzaje pojemników/ worków 60 l, 120 l, 240 l, 360 l, 660 l , 1100 l\*\*Wypełniają właściciele nieruchomości zabudowy wielorodzinnej, nieruchomości niezamieszkanej na których powstają odpady komunalne oraz nieruchomości mieszanych |
| 1. **ILOŚĆ LOKALI W BUDYNKU (DOTYCZY WŁAŚCICIELI ZABUDOWY WIELOLOKALOWEJ)**
 |
| 34. Ilość lokali:  |
| 1. **OŚWIADCZENIE O POSIADANIU KOMPOSTOWNIKA I KOMPOSTOWANIU BIOODPADÓW**
 |
| **35. Oświadczenie** (zaznaczyć właściwe pole)1. Posiadam kompostownik o pojemności m3  i kompostuję w nim bioodpady stanowiące odpady komunalne 2. Nie posiadam kompostownika i nie kompostuję w nim bioodpadów stanowiących odpady komunalne |
| 1. **WYSOKOŚC OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**
 |
| **H.1. OD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY** |
| **36.Wysokość opłaty miesięcznej za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi:** |
| **Ilość osób zamieszkujących na nieruchomości wskazanej w części C** |  |
| **Stawka opłaty\***  |  |
| **Wysokość opłaty (iloczyn ilości osób i stawki opłaty)** |  |
| **Kwota przysługującego zwolnienia za kompostowanie odpadów\*\*** **(iloczyn ilości osób i kwoty zwolnienia)** |  |
| **Razem** (wysokość opłaty po zwolnieniach) |  |
| \*Należy wpisać stawkę opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, która została określona uchwałą Rady Miejskiej w Kartuzach w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia wysokości tej opłaty i ustalenia stawki opłaty za pojemnik.\*\* Należy wpisać kwotę zwolnienia za posiadanie kompostownika i kompostowanie bioodpadów, która została określona uchwałą Rady Miejskiej w Kartuzach w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia wysokości tej opłaty i ustalenia stawki opłaty za pojemnik. |
| **H.2. OD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH NIE ZAMIESZKUJĄ MIESZKAŃCY, A POWSTAJA ODPADY KOMUNALNE** |
| **37.Wysokość opłaty miesięcznej za gospodarowanie odpadami komunalnymi wynosi:** |
| Lp. | **Rodzaj pojemnika /****rodzaj worka\*** | **Rodzaj gromadzonych odpadów** | **Liczba pojemników/worków zapełnionych w ciągu miesiąca\*\*** | **Stawka opłaty\*\*\*** | **Wysokość opłaty** (iloczyn liczby pojemników i stawki opłaty) |
| 1. |  | zmieszane |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  | bio |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  | papier |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  | szkło |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  | metale i tworzywa sztuczne |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| \*Rodzaje pojemników / worków: 60 l, 120 l, 240 l, 360 l, 660 l, 1100 l\*\*W przypadku gdy nie można wskazać całej ilości pojemników zapełnionych w ciągu miesiąca, wówczas należy | **Razem:** |  |
| obliczyć średnią ilość pojemników zapełnionych w ciągu miesiąca tj. ilość faktycznych odbiorców pojemników w ciągu roku podzielić przez 12 miesięcy.\*\*\*Należy wpisać stawkę opłaty za pojemnik lub worek o danej pojemności, która została określona uchwałą Rady Miejskiej w Kartuzach w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia wysokości tej opłaty i ustalenia stawki opłaty za pojemnik. |
| **H.3. OD NIERUCHOMOŚCI MIESZANYCH** Dotyczy właścicieli nieruchomości, których część nieruchomości, stanowi nieruchomość, o której mowa w pkt H.1, a w części nieruchomości, o której mowa w pkt H 2.  |
| **38. Wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi (suma opłat z punktu H.1 i H.2)** |
| **H.4. DOTYCZY NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ DOMEK LETNISKOWY LUB INNEJ NIERUCHOMOŚCI WYKORZYSTYWANEJ NA CELE REKREACYJNO – WYPOCZYNKOWE** |
| **39. Stawka ryczałtowa roczna\***\*Należy wpisać roczną ryczałtową stawkę opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, która została określona uchwałą Rady Miejskiej w Kartuzach w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi oraz ustalenia wysokości tej opłaty i ustalenia stawki opłaty za pojemnik. |
| **I.1. PODPIS WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** (Dotyczy podmiotu wskazanego w części B.1) |
| **40. Imię** | **41. Nazwisko** |
| **42. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)** | **43. Podpis** |
| **I.2. PODPIS WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** |
| **44. Imię** | **45. Nazwisko** |
| **46. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)** | **47. Podpis** |
| **I.3. PODPIS WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**  |
| **48. Imię** | **49. Nazwisko** |
| **50. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)** | **51. Podpis** |
| **J. ADNOTACJE URZĘDU** |
| Zatwierdził pod względem merytorycznym | Data i podpis pracownika |

**Objaśnienia**

1) Numer PESEL wpisują właściciele nieruchomości będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali właściciele nieruchomości.

2) Zgodnie z przepisami Ordynacji podatkowej.

3) W przypadku składania jednej deklaracji przez współwłaścicieli deklarację wypełniają i podpisują współwłaściciele. W przypadku nieruchomości będącej przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej deklarację wypełniają i podpisują oboje małżonkowie.

**Pouczenie**

1.W przypadku niewpłacenia w obowiązujących terminach opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi lub wpłacenia ich w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

2.Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Burmistrz Kartuz, z siedzibą w Kartuzach, ul. Gen. Józefa Hallera 1, tel.: 58 69 45 200, adres email: gmina@poczta.kartuzy.pl**
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu **email: inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz w celu możliwości wykonywania przez Burmistrza Kartuz ustawowych zadań publicznych określonych w ustawie o utrzymaniu czystości i porządku w gminach w celu związanym z realizacją opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
	5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	6. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowych.
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane jednostkom organizacyjnym i pomocniczym Gminy (np. szkołom, sołectwom), urzędom, policji, prokuraturze, sądom, ABW, CBA, NIK, organom kontroli, WFOŚiGW, NFOŚiGW, agencjom rządowym, podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**– DANE POZOSTAŁYCH WSPÓŁWŁAŚCICIELI**

**(za wyjątkiem wielolokalowych)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)1)** | **2. Nr dokumentu** |
| **A.DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI B.1. DEKLARACJI** |
| **3.Nazwisko** | **4.Imię** |
| **B.DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI I.2. DEKLARACJI** |
| **5. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)1)** |
| **6.Nazwisko** | **7.Imię** |
| 1. **Identyfikator REGON** (w przypadku osób fizycznych REGON podaje się, o ile został nadany)

……………………………………………………………….Pola 9, 10, 11 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.1. **Data urodzenia** (dzień – miesiąc – rok)

……………………………………**10. Imię ojca 11.Imię matki** |
| **B.1 ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **12. Ulica** | **13. Nr domu** | **14. Nr lokalu** |
| **15. Miejscowość** | **16. Kod pocztowy** |
| **B.2 ADRES DO DORĘCZEŃ** Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż w części B.1 |
| **17.Ulica** | **18. Nr domu** | **19. Nr lokalu** |
| **20. Miejscowość** | **21. Kod pocztowy** |
| **C.DANE IDENTYFIKACYJNE WSPÓŁWŁAŚCICIELA WSKAZANEGO W CZĘŚCI I.3 DEKLARACJI** |
| **22. Identyfikator podatkowy NIP/numer PESEL (niepotrzebne skreślić)1)** |
| **23. Nazwa pełna/Nazwisko** | **24. Nazwa skrócona/Pierwsze imię** |
| 1. **Identyfikator REGON** (w przypadku osób fizycznych REGON podaje się, o ile został nadany)

……………………………………………………………………………………………… Pola 26, 27, 28 wypełnia osoba fizyczna w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.1. **Data urodzenia** (dzień – miesiąc – rok)

…………………………………………**27.Imię ojca 28.Imię matki** |
| **C.1 ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **29. Ulica** | **30. Nr domu** | **31. Nr lokalu** |
| **32. Miejscowość** | **33. Kod pocztowy** |
| **C.2 ADRES DO DORĘCZEŃ** Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do doręczeń jest inny niż w części C.1 |
| **34. Ulica** | **35. Nr domu** | **36. Nr lokalu** |
| **37. Miejscowość** | **38. Kod pocztowy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁATY
ZA** **GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

**– ILOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W LOKALU MIESZKANIOWYM**

**(dotyczy nieruchomości wielolokalowych)**

|  |
| --- |
| **A. PRZYPORZĄDKOWANIE ILOŚCI OSÓB DO LOKALU W BUDYNKU** |
| **B. ADRES** | **5. Ilość osób zamieszkujących** |
| **1. Miejscowość** | **2. Ulica/ Osiedle** | **3. Nr. budynku** | **4. Nr. lokalu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** |  |

|  |
| --- |
| **C. PODPIS WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** (Dotyczy podmiotu wskazanego w części B.1 deklaracji) |
| **6. Imię** | **7. Nazwisko**  |
| **8. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok)** | **9. Podpis**  |