

ANKIETA
NA POTRZEBY EWIDENCJI ZBIORNIKÓW BEZODPŁYWOWYCH (SZAMB)
ORAZ PRZYDOMOWYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW
PROSIMY O DOKŁADNE WYPEŁNIENIE ANKIETY I JAK NAJSZYBSZE DOSTARCZENIE
DO URZĘDU MIEJSKIEGO W BISZTYNKU pok. nr 2 lub za pośrednictwem poczty na adres:
ul. Kościuszki 2, 11-230 Bisztynek, bądź przesłanie skanu ankiety pocztą elektroniczną na adres:
sekretariat@bisztynek.pl,

Druk ankiety do pobrania: w UM, pok. 2, u sołtysów lub na stronie internetowej: www.bisztynek.pl;
www.bip.bisztynek.pl

WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI Imię i Nazwisko	
ADRES NIERUCHOMOŚCI	
NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI (dostępny na stronie www.geoport.gov.pl)	
LICZBA OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH POSESJĘ	
POSIADAM (zaznaczyć właściwe):	
1. SZAMBO..... <input type="checkbox"/>	
2. PRZYDOMOWĄ OCZYSZCZALNIĘ..... <input type="checkbox"/>	
3. PRZYŁĄCZENIE DO SIECI KANALIZACYJNEJ..... <input type="checkbox"/>	
4. NIE POSIADAM ŻADNEGO Z POWYŻSZYCH..... <input type="checkbox"/>	
DANE TECHNICZNE ZBIORNIKA BEZODPŁYWOWEGO – OCZYSZCZALNI*	
POJEMNOŚĆ (m ³)	
TECHNOLOGIA WYKONANIA ZBIORNIKA (kręgi betonowe, metalowy, poliestrowy, zalewane betonem etc). W przypadku przydomowej oczyszczalni ścieków proszę załączyć certyfikat.	
CZY JEST PODPISANA UMOWA Z FIRMAŃ NA OPRÓŻNIANIE ZBIORNIKA?	
DATA ZAWARCIA UMOWY	
NAZWA I ADRES FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ WYWOZU NIECZYSTOŚCI.	
PODAĆ CZĘSTOTLIWOŚĆ OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKA (m ³ / tydzień, miesiąc lub rok). <i>W przypadku oczyszczalni podać ilość wywożonego osadu.</i>	
DATA OSTATNIEGO WYWOZU NIECZYSTOŚCI.	

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia ewidencji zbiorników bezodpływowych i przydomowych oczyszczalni ścieków.

Potwierdzam zgodność powyższych danych własnoręcznym podpisem

....., dnia,r.

Podpis właściciela nieruchomości