

**UCHWAŁA NR XIII.200.2019**  
**RADY GMINY OŻAROWICE**

z dnia 19 grudnia 2019 r.

**w sprawie określenia wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 506 ze zm.), art. 6n ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 2010 ze zm.) oraz po przeprowadzeniu konsultacji zgodnie z uchwałą Nr XL/546/2010 Rady Gminy Ożarówice z dnia 10 listopada 2010 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z radą działalności pożytku publicznego lub organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji projektów uchwał Rady Gminy Ożarówice,

**Rada Gminy Ożarówice**  
**uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Określa się następujące wzory deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, składanej przez właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Ożarówice:

1. DO-1 - Deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składana przez właściciela nieruchomości lub części nieruchomości, na której zamieszkują mieszkańcy. Załącznik nr 1 do uchwały.

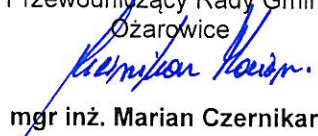
2. DO-2 - Deklaracja o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składana przez właściciela nieruchomości, na której znajduje się domek letniskowy lub innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe, wykorzystywanej jedynie przez część roku. Załącznik nr 2 do uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Ożarówice.

**§ 3.** Traci moc Uchwała Nr XVIII/191/2016 Rady Gminy Ożarówice z dnia 15 czerwca 2016 r. w sprawie określenia wzoru deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi składanej przez właściciela nieruchomości położonych na terenie Gminy.

**§ 4.** Uchwała podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Ożarówice oraz wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego z mocą obowiązującą od 1 lutego 2020 r.

Przewodniczący Rady Gminy  
Ożarówice

  
mgr inż. Marian Czernikarz

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII.200.2019

Rady Gminy Ożarówice

z dnia 19 grudnia 2019 r.

DO -1

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY  
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

składana przez właściciela nieruchomości, lub części nieruchomości, na której zamieszkują mieszkańcy

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <b>Podstawa prawna:</b> Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tj. Dz. U. 2019 poz. 2010 ze zm.)                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |
| <b>Składający:</b> Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Gminy Ożarówice, przez których rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowania a także inne podmioty władające nieruchomością. |                          |                                 |
| <b>Termin składania:</b> pierwszą deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od daty zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca; nową deklarację należy złożyć w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana.                                                                 |                          |                                 |
| <b>Miejsce składania:</b> Urząd Gminy Ożarówice, ul. Dworcowa 15, 42-625 Ożarówice                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                 |
| <b>Organ właściwy do złożenia:</b> Wójt Gminy Ożarówice                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                 |
| <b>A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                 |
| 1. Przyczyna złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole):                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> Pierwsza deklaracja <input type="checkbox"/> Nowa deklaracja <input type="checkbox"/> Deklaracja korygująca deklarację z dnia                                                                                                                                                                             |                          |                                 |
| Data powstania obowiązku złożenia deklaracji                      Data powstania obowiązku złożenia deklaracji                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                 |
| <b>B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                 |
| 2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwe pole)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> inny podmiot (napisać jaki).....                                                                                                                                                                                            |                          |                                 |
| 3. Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole)                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> posiadacz zależny /np. dzierżawca, najemca/                                                                                       |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> inny                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                 |
| <b>C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b> (niepotrzebne skreślić)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                 |
| * - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną    ** - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną                                                                                                                                                                                                     |                          |                                 |
| <b>C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię */ Nazwa pełna **                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 5. Imię ojca, imię matki */ Nazwa skrócona**                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | 6. Data urodzenia               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 7. Nr PESEL / Identyfikator REGON** / Numer PKD / NIP (dla prowadzących działalność gospodarczą)                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| <b>C.2 ADRES ZAMIESZKANIA */ ** ADRES SIEDZIBY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                 |
| 8. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9. Województwo           | 10. Powiat                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 11. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12. Ulica                | 13. Numer domu / Numer lokalu   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 14. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 15. Kod pocztowy, poczta | 16. Numer telefonu kontaktowego |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| <b>D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                 |
| 17. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 18. Ulica                | 19. Numer domu / Numer lokalu   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| 20. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21. Kod pocztowy, poczta | 22. Numer/y działki             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |
| <b>E. OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI ZAMIESZKAŁYCH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                 |
| 23. Oświadczam, że będę kompostował/a bioodpady stanowiące odpady komunalne w kompostowniku przydomowym                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 1. TAK <input type="checkbox"/> 2. NIE                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24. Kwota zwolnienia z części opłaty miesięcznie od jednego mieszkańca z tytułu kompostowania bioodpadów w kompostownikach przydomowych:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         .....zł/osobę       </div>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |
| 25. Na terenie mojej nieruchomości będzie prowadzona selektywna zbiórka odpadów.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                    |
| Stawka:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         .....zł/osobę       </div> |
| 26. Oświadczam, że na terenie nieruchomości na której powstają odpady zamieszkuje:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         OS.       </div>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |
| 27. Zobowiązuję się do wnoszenia, za każdy miesiąc, opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, z nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji, w wysokości:                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
| <div style="border: 1px solid black; width: 300px; margin: 0 auto; padding: 10px;"> <math display="block">(\text{.....} - \text{.....}) \times \text{.....} = \text{.....} \text{ zł}</math> <p style="font-size: small; margin: 0;">stawka zł/os. – kwota zwolnienia zł/os. x liczba osób zamieszkujących nieruchomość</p> </div> |                                                                                                                                                                    |
| <b>F. UWAGI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |
| 28.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |
| <b>G. ZAŁĄCZNIKI (należy wymienić rodzaj załącznika)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |
| 29. <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo w przypadku reprezentowania właściciela nieruchomości przez pełnomocnika                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |
| 30. <input type="checkbox"/> Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |
| 31. <input type="checkbox"/> Inne.....                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |
| <b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO</b><br>Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    |
| 32. Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 33. Nazwisko                                                                                                                                                       |
| 34. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 35. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego                                                                                             |
| <b>I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |
| 36.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |
| 37. Data i podpis sprawdzającego formularz                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 38. Data i podpis księgowego                                                                                                                                       |

**POUCZENIE:**

1. Niezłożenie deklaracji w terminach określonych w art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach albo w przypadku uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji, spowoduje określenie (na podstawie art. 6o ww. ustawy) przez Wójta Gminy Ożarówice w drodze decyzji wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami.
2. Składający deklarację są obowiązani wpłacać obliczoną w deklaracji opłatę – bez wezwania - na indywidualne rachunki bankowe otrzymane z Urzędu Gminy lub w kasie Banku Spółdzielczego w Świerkłańcu bądź jego filii w Ożarówicach. Opłatę należy uiszczać miesięcznie do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, właściciel nieruchomości obowiązanych jest złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana. Opłata za gospodarowanie odpadami komunalnymi w zmienionej wysokości należna jest za miesiąc, w którym nastąpiła zmiana.
4. Deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1438 ze zm.).
5. Sposób zbierania odpadów będzie podlegał kontroli. W przypadku niewywiązywania się z obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych

- właściwy organ w drodze decyzji naliczy opłatę za odbieranie odpadów zbieranych w sposób nieselektywny wraz z zaległymi odsetkami.
6. W przypadku uchwalenia nowej stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi Wójt Gminy Ozarówce zawiadomi właściciela nieruchomości o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wyliczanej jako iloczyn nowej stawki i danych podanych w deklaracji. W takim przypadku właściciel nie jest zobowiązany do złożenia nowej deklaracji i uiszcza opłatę w wysokości podanej w zawiadomieniu.

*J. Przyczyna złożenia korekty*

## Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej w skrócie „RODO”, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Ożarówce jest Wójt Gminy Ożarówce reprezentujący Gminę Ożarówce z siedzibą:  
Gmina Ożarówce  
42-625 Ożarówce, ul. Dworcowa 15  
tel. (0)32 393 28 60, e-mail: [sekretariat@ug.ozarowice.pl](mailto:sekretariat@ug.ozarowice.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych w następujący sposób:
  - pisemnie na adres: 42-625 Ożarówce, ul. Dworcowa 15;
  - pocztą elektroniczną na adres e-mail: [iod@ug.ozarowice.pl](mailto:iod@ug.ozarowice.pl);
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane **w celu naliczenia wymiaru opłaty za odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych**;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz na podstawie art 6 m ust. 1a i 1b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej;
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie czasu niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres czasu wyznaczony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, zgodnie z JRWA kategoria archiwalna BE5;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
  - dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - usunięcia swoich danych osobowych,
  - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 21, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy 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);
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 6 m ust. 1a i 1b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach;
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

DO -2

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY  
ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

składana przez właściciela nieruchomości, na której znajduje się domek letniskowy lub innej nieruchomości wykorzystywanej na cele rekreacyjno-wypoczynkowe, wykorzystywane jedynie przez część roku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Podstawa prawna:</b> Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2019 r. poz. 2010 ze zm.)                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                      |  |
| <b>Składający:</b> Właściciele nieruchomości znajdujących się w granicach administracyjnych Gminy Ożarówice, przez których rozumie się także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostki organizacyjne i osoby posiadające nieruchomości w zarządzie lub użytkowania, a także inne podmioty władające nieruchomością. |                          |                                                                      |  |
| <b>Termin składania:</b> pierwszą deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od daty powstania odpadów komunalnych; nową deklarację należy złożyć w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana.                                                                                              |                          |                                                                      |  |
| <b>Miejsce składania:</b> Urząd Gminy Ożarówice, ul. Dworcowa 15, 42-625 Ożarówice                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                      |  |
| <b>Organ właściwy do złożenia:</b> Wójt Gminy Ożarówice                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                      |  |
| <b>A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                      |  |
| 1. Przyczyna złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole):                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Pierwsza deklaracja                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | <input type="checkbox"/> Nowa deklaracja                             |  |
| Data powstania obowiązku złożenia deklaracji                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | Data powstania obowiązku złożenia deklaracji                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| <b>B. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA DEKLARACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                      |  |
| 2. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwe pole)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          | <input type="checkbox"/> osoba prawna                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | <input type="checkbox"/> inny podmiot (napisać jaki).....            |  |
| 3. Podmiot zobowiązany do złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe pole)                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> właściciel                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | <input type="checkbox"/> współwłaściciel                             |  |
| <input type="checkbox"/> posiadacz samoistny                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | <input type="checkbox"/> posiadacz zależny /np. dzierżawca, najemca/ |  |
| <input type="checkbox"/> inny.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                      |  |
| <b>C. DANE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b> (niepotrzebne skreślić)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                      |  |
| * - dotyczy składającego deklarację będącego osobą fizyczną    ** - dotyczy składającego deklarację niebędącego osobą fizyczną                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                      |  |
| <b>C.1 DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię */ Nazwa pełna **                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 5. Imię ojca, imię matki * /Nazwa skrócona**                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | 6. Data urodzenia                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 7. Nr PESEL / Identyfikator REGON** / Numer PKD **/ NIP** (dla prowadzących działalność gospodarczą)                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| <b>C.2 ADRES ZAMIESZKANIA * / ** ADRES SIEDZIBY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                      |  |
| 8. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9. Województwo           | 10. Powiat                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 11. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12. Ulica                | 13. Numer domu / Numer lokalu                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 14. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15. Kod pocztowy, poczta | 16. Numer telefonu kontaktowego                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| <b>C.3 ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (wypełnić jeśli jest inny niż wpisany w części C.2)                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                      |  |
| 17. Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię */ Nazwa pełna **                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 18. Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19. Województwo          | 20. Powiat                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 21. Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 22. Ulica                | 23. Numer domu / Numer lokalu                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| 24. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 25. Kod pocztowy, poczta | 26. adres e-mail                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                      |  |
| <b>D. ADRES NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ POWSTAJĄ ODPADY KOMUNALNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                      |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
| 27. Typ nieruchomości (zaznacz właściwe pole)<br><input type="checkbox"/> domek letniskowy <input type="checkbox"/> inna nieruchomość rekreacyjno-wypoczynkowa (napisać jaka).....                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 28. Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        | 29. Numer domu / Numer lokalu                                          |                                             | 30. Miejscowość               |
| 31. Kod pocztowy, poczta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 32. Numer/ly działki (w przypadku braku nr budynku)                    |                                                                        | 33. Obręb (w przypadku braku nr budynku)    |                               |
| <b>E. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ</b><br>34. Oświadczam, że będę kompostował/a bioodpady stanowiące odpady komunalne w kompostowniku przydomowym<br><br><input type="checkbox"/> 1. TAK <input type="checkbox"/> 2. NIE<br>35. Na terenie mojej nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji będzie prowadzona selektywna zbiórka odpadów. |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| <b>Ryczałtowa stawka opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| Odpady zbierane selektywnie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Odpady zbierane selektywnie i kompostowane w przydomowym kompostowniku | iloczyn                                                                | LICZBA DOMKÓW LETNISKOWYCH NA NIERUCHOMOŚCI | Deklarowana opłata miesięczna |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | B                                                                      | C                                                                      | D                                           | E                             |
| ..... zł                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ..... zł                                                               | X                                                                      | 36.                                         | 37.                           |
| <b>Zobowiązuje się do wnoszenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi z nieruchomości wskazanej w części D niniejszej deklaracji w wysokości podanej w polu Nr 37</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| <b>F. UWAGI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 38.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| <b>G. ZAŁĄCZNIKI (należy wymienić rodzaj załącznika)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 39. <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo w przypadku reprezentowania właściciela nieruchomości przez pełnomocnika                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 40. <input type="checkbox"/> Wykaz osób tworzących spółkę cywilną                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 41. <input type="checkbox"/> Dokumenty wskazujące upoważnienie do złożenia deklaracji.....                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 42. <input type="checkbox"/> Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 43. <input type="checkbox"/> Inne.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| <b>H. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO</b><br>Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 44. Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        | 45. Nazwisko                                                           |                                             |                               |
| 46. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        | 47. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |                                             |                               |
| <b>I. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 48.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                        |                                             |                               |
| 49. Data i podpis sprawdzającego formularz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                        | 50. Data i podpis księgowego                                           |                                             |                               |

**POUCZENIE:**

1. Niezłożenie deklaracji w terminach określonych w art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach albo w przypadku uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji, spowoduje określenie (na podstawie art. 6o ww. ustawy) przez Wójta Gminy Ożarówice w drodze decyzji wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami.
2. Składający deklarację są obowiązani wpłacać obliczoną w deklaracji opłatę – bez wezwania - na indywidualne rachunki bankowe otrzymane z Urzędu Gminy lub w kasie Banku Spółdzielczego w Świerklańcu bądź jego filii w Ożarówicach. Opłatę należy uiszczać **do 31 sierpnia roku kalendarzowego**, w którym domek jest wykorzystywany.
3. W przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, właściciel

- nieruchomości obowiązany jest złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaszła zmiana.
4. Deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z art. 3a ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tekst jednolity Dz. U. z 2019 roku poz. 1438 ze zm.).
  5. Sposób zbierania odpadów będzie podlegał kontroli. W przypadku niewywiązywania się z obowiązku selektywnego zbierania odpadów komunalnych właściwy organ w drodze decyzji naliczy opłatę za odbieranie odpadów zbieranych w sposób nieselektywny wraz z zaległymi odsetkami.
  6. W przypadku uchwalenia nowej stawki opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi Wójt Gminy Ozarówce zawiadomi właściciela nieruchomości o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi wyliczanej jako iloczyn nowej stawki i danych podanych w deklaracji. W takim przypadku właściciel nie jest zobowiązany do złożenia nowej deklaracji i uiszcza opłatę w wysokości podanej w zawiadomieniu.

J. Przyczyna złożenia korekty



### Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej w skrócie „RODO”, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Ożarówce jest Wójt Gminy Ożarówce reprezentujący Gminę Ożarówce z siedzibą:  
Gmina Ożarówce  
42-625 Ożarówce, ul. Dworcowa 15  
tel. (0)32 393 28 60, e-mail: [sekretariat@ug.ozarowice.pl](mailto:sekretariat@ug.ozarowice.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych w następujący sposób:
  - pisemnie na adres: 42-625 Ożarówce, ul. Dworcowa 15;
  - pocztą elektroniczną na adres e-mail: [iod@ug.ozarowice.pl](mailto:iod@ug.ozarowice.pl);
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane **w celu naliczenia wymiaru opłaty za odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych**;
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz na podstawie art 6 m ust. 1a i 1b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej;
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie czasu niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres czasu wyznaczony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, zgodnie z JRWA kategoria archiwalna BE5;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo:
  - dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - usunięcia swoich danych osobowych,
  - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 21, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy 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);
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 6 m ust. 1a i 1b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach;
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

### **Uzasadnienie**

Stosownie do nowelizacji ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz w związku z propozycją zmiany stawek opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi należało wprowadzić zmiany we wzorach deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.