Brzozie, dnia…………………………..

………………………………………………………………

Wnioskodawca (imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

………………………………………………………………

Adres zamieszkania/Siedziba przedsiębiorcy

………………………………………………………………

 **WÓJT GMINY BRZOZIE**

 **BRZOZIE 50**

 **87-313 BRZOZIE**

**WNIOSEK O UMIESZCZENIE W WYKAZIE KĄPIELISK**

1. Dane organizatora kąpieliska:

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko/nazwa organizatora)

…………………………………………………………………………………………………...

(adres organizatora)

2. Dane kąpieliska:

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres)

3. Opis granicy kąpieliska na aktualnej mapie topograficznej albo ortofotomapie lub wykaz współrzędnych punktów załamania granicy kąpieliska:

…………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Długość linii brzegowej kąpieliska:

…………………………………………………………………………………………………...

5. Przewidywana maksymalna liczba osób korzystających z kąpieliska:

……………………………………………………………………………………………….

6. Wskazanie terminów otwarcia i zamknięcia kąpieliska:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Opis infrastruktury kąpieliska, w tym urządzeń sanitarnych:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Sposób gospodarki odpadami kąpieliska:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………

 (podpis organizatora)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1) kopię zgłoszenia wodnoprawnego zgodnie z art. 394 ust. 1 pkt 4 - ustawy Prawo wodne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1566 ze zm.);

2) zaświadczenie o niezgłoszeniu sprzeciwu (art. 423 ust. 9 w/w ustawy);

3) aktualny profil wody w kąpielisku;

4) status kąpieliska w poprzednim sezonie kąpielowym (czynne, nieczynne) albo wzmianka, że wniosek dotyczy kąpieliska nowo utworzonego;

5) ocena jakości wody i klasyfikacja wody w kąpielisku w poprzednim sezonie kąpielowym, jeżeli wniosek dotyczy istniejącego kąpieliska;

6) udogodnienia i środki podjęte w celu promowania kąpieliska;

7) zgodę właściciela wód na utworzenie kąpieliska;

8) zgodę właściciela gruntu przylegającego do kąpieliska na utworzenie kąpieliska.

**Klauzula – wniosek o umieszczenie w wykazie kąpielisk**

 **Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że:**

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Brzozie.**
2. **Dane kontaktowe Administratora**:

87-313 Brzozie 50; e-mail: ug.brzozie@brzozie.pl, tel. +48 56 49 129 13.

1. **Kontakt z inspektorem ochrony danyc**h:
* iod@brzozie.pl
* pisemnie: Urząd Gminy w Brzoziu, 87-313 Brzozie 50, z dopiskiem „IOD”.
1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego dotyczącego umieszczenia kąpieliska w wykazie kąpielisk, zgodnie ze złożonym wnioskiem.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 37 i 38 ustawyz dnia 20 lipca 2017 roku Prawo wodne, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
3. Dane osobowe będą przekazane do zaopiniowania Wodom Polskim, właścicielowi wód oraz właściwemu organowi Inspekcji Ochrony Środowiska i państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu oraz podmiotom przetwarzającym dane w celu świadczenia usług na zlecenie Administratora.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych,
żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe, uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji swojego obowiązku.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne na stronie: www.uodo.gov.pl), jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. W oparciu o przetwarzane dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest **obowiązkowe**. Niepodanie tych danych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku.