

Kudowa-Zdrój, dnia _____

(imię i nazwisko)

(ulica i numer budynku / lokalu mieszkalnego)

(kod pocztowy i miejscowość)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że budynek lub obiekt wskazany we wniosku nie jest objęty dofinansowaniem z innych źródeł w zakresie usuwania wyrobów zawierających azbest.
2. Oświadczam, że budynek lub obiekt wskazany we wniosku **nie jest** ujęty w wykazie/rejestrze zabytków dla dawnego województwa wałbrzyskiego (dostępny pod adresem: <https://wosoz.ibip.wroc.pl/public/?id=92696>).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. DZ.U. z 2019r., poz. 1781).

(podpis wnioskodawcy)