Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XL/311/18

Rady Gminy Żary

Z dnia 23 sierpnia 2018r.

**WNIOSEK**

**o udzielenie dotacji na zmianę systemu ogrzewania na terenie Gminy Żary**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**
2. Imię i Nazwisko …………………………………………………………..
3. PESEL …………………………, NIP …………………………, REGON ……………………
4. Telefon ………………………………..
5. Adres zamieszkania
6. Miejscowość …………………………………………… kod pocztowy ……………………………
7. Ulica …………………………………... nr domu/lokalu ………………………….
8. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
9. Miejscowość …………………………………………… kod pocztowy ……………………………
10. Ulica …………………………………... nr domu/lokalu ………………………….
11. Osoby upoważnione do reprezentowania – pełnomocnik ………………………………………………..
12. **MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA**
13. Miejscowość ………………………………………………… kod pocztowy ………………………….
14. Ulica ……………………………………… Nr domu/lokalu ………………………………
15. Obręb ……………………………………... Nr działki …………………………………….
16. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością:

□ własność □ współwłasność

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZADANIA**
2. Zadanie realizowane będzie w odniesieniu do\*:

□ budynku mieszkalnego □ lokalu mieszkalnego

1. W wyniku realizacji zadania nastąpi likwidacja następującego źródła ciepła\*:

□ piec/piece opalane paliwem stałym zlokalizowane w pokoju/pokojach w ilości ……. szt.

□ kominek opalany paliwem stałym z płaszczem wodnym/nadmuchem powietrza

□ kocioł centralnego ogrzewania zasilany paliwem stałym o sprawności poniżej 80%

1. W wyniku realizacji zadania nastąpi instalacja następującego źródła ciepła\*:

□ instalacja/kocioł zasilany prądem elektrycznym

□ system grzewczy zasilany energią geotermalną

□ kocioł gazowy

□ kocioł na lekki olej opałowy

□ kocioł na paliwa stałe wyposażony w automatyczny podajnik paliwa i posiadający certyfikat

co najmniej 5 klasy (wg normy PN-EN 303-5:2012).

1. Planowany okres realizacji zadania.

Data rozpoczęcia: …………………………….

Data zakończenia: …………………………….

Data złożenia wniosku o płatność: ………………………

1. Planowany całkowity koszt realizacji zadania: ……………………… zł
2. Wnioskowana kwota dofinansowania: …………………… zł (50% kosztów, lecz nie więcej niż 6.000 zł)
3. **OŚWIADCZENIA**

Składając niniejszy wniosek oświadczam, że:

1. Nowe źródło ciepła będzie użytkowane zgodnie z przeznaczeniem w miejscu instalacji przez co najmniej 5 lat od dnia wypłaty dofinansowania,
2. Znana jest mi treść uchwały Rady Gminy Żary w sprawie zasad udzielania dotacji celowej na zadania ograniczenia niskiej emisji poprzez dofinansowanie wymiany źródeł ciepła w budynkach mieszkalnych w Gminie Żary,
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego wniosku nie jest jednoznaczne z otrzymaniem dotacji,
4. Wszelkie roboty wynikające z realizacji zadania zostaną wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane,
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym adresu nieruchomości której dotyczy wniosek o dofinansowanie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.
6. **ZAŁĄCZNIKI**

Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości na której realizowane będzie zadanie (wybrać jeden z poniższych)\*:

□ kopia aktu notarialnego

□ wyciąg z księgi wieczystej

□ wypis z ewidencji gruntów

………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

1. **OŚWIADCZENIA WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI**

Jako współwłaściciel nieruchomości, której dotyczy niniejszy wniosek wyrażam zgodę na realizację zadania, którego dotyczy niniejszy wniosek oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

1. ………………………………………...........................

(czytelny podpis współwłaściciela lub pełnomocnika)

**Klauzula Informacyjna**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

Gmina Żary

Al. Jana Pawła II nr 6

68- 200 Żary

Tel. 68 470 73 00

1. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: gminazary@gminazary.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: [**inspektor@cbi24.pl**](mailto:inspektor@cbi24.pl)**.**
3. Administrator przetwarza dane osobowe tylko i wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie na podstawie Uchwały Rady Gminy Żary nr XL/311/2018 z dnia 23 sierpnia 2018r. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do ich podania jednak, konsekwencją nie podania ich, jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania.
4. Dane osobowe będą ujawnione uprawnionym odbiorcom.
5. Osoba której dane dotyczą ma prawo :
   * dostępu do swoich danych osobowych,
   * sprostowania swoich danych osobowych,
   * żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
   * sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
   * żądać przeniesienia swoich danych osobowych,
   * wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

Zapoznałam/em się z wyżej opisaną Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

………………………………..

(data, podpis)