**WNIOSEK**

**o dopuszczenie do udziału w PROGRAMIE OGRANICZENIA NISKIEJ EMISJI**

**dla Gminy Marklowice w roku 2023**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………….………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………….……………………………………………………

Adres mailowy: ……………………………………………………..…………………………………………..

**Adres budynku, w którym nastąpi wymiana nieefektywnego źródła ciepła na paliwo stałe:**

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

Nr działki: ……………………………………………………………………………………………………….

Nr księgi wieczystej: …………………………………………………………………………………………….

Rok oddania budynku do użytkowania: ……………………………………………………..………………….

Powierzchnia całkowita budynku: ………………………………………………………………………………

Istniejące źródło ciepła:

* rodzaj paliwa: ……………………………………………………………………………………………….
* rok produkcji: …………………..…………………………………………………………………………..
* moc: ………………………….……………………………………………………………………………..

**Planowany termin zakończenia modernizacji (miesiąc, rok) :** …………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Planowany zakres modernizacji** | **Wybór** |
| 1 | Kocioł na ekogroszek z certyfikatem Ecodesigne |  |
| 2 | Kocioł na pelet z certyfikatem Ecodesigne |  |
| 3 | Kocioł gazowy |  |
| 4 | Kocioł na zgazowanie drewna z certyfikatem Ecodesigne |  |
| 5 | Ogrzewanie elektryczne |  |
| 6 | Pompa ciepła do c.o. |  |

**W przypadku wymiany na kocioł gazowy należy podać informację o posiadaniu przyłącza gazu do budynku:…………………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczam iż jestem właścicielem/współwłaścicielem\* (w przypadku współwłasności wymagana jest zgoda wszystkich współwłaścicieli) budynku mieszkalnego (budynek, w którym przynajmniej 70% powierzchni stanowi część mieszkalna nie więcej niż 30% część usługowa lub inna) położonego na terenie gminy Marklowice

**Dane pozostałych współwłaścicieli:**

1. Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……...…………….………………………………………………………………

Podpis: ………………………………………………

1. Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ……...…………….………………………………………………………………

Podpis: ………………………………………………

Ja niżej podpisany, działając w trybie art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 1781) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Marklowice**

Dane osobowe gromadzone są w celu realizacji **Programu Ograniczenia Niskiej Emisji dla Gminy Marklowice na 2022 rok.**

Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

 data ...................................................... podpis ...................................................................

\* niepotrzebne skreślić