

Załącznik do uchwały Nr XIV/151/2020  
Rady Gminy Inowrocław  
z 20 stycznia 2020 r.

Data przyjęcia wniosku\*:

Numer wniosku\*:

.....  
\* wypełnia Urząd Gminy Inowrocław

.....

Wójt Gminy Inowrocław  
ul. Królowej Jadwigi 43  
88-100 Inowrocław

## WNIOSEK

o udzielenie przez Gminę Inowrocław dotacji celowej na dofinansowanie kosztów inwestycji  
polegających na likwidacji źródeł tzw. niskiej emisji

I. Wnioskodawca:

.....

.....

II. Miejsce zamieszkania Wnioskodawcy

<b>Miejscowość:</b>	<b>Ulica:</b>
<b>Numer domu/nr lokalu:</b>	<b>Kod pocztowy:</b>
<b>PESEL:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>e-mail:</b>
<p>..... seria i nr dowodu osobistego Wnioskodawcy</p>	
..... wydany przez	..... w dniu

III. Adres/dane nieruchomości na terenie której nastąpi wymiana źródła ciepła

<b>Miejscowość:</b>	<b>Ulica:</b>
<b>Numer domu/lokalu:</b>	<b>Kod pocztowy:</b>
<b>Nr działki, Obręb:</b>	
<b>Nr księgi wieczystej:</b>	

## IV. Tytuł prawny do nieruchomości (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

własność/współwłasność

*w przypadku współwłasności Wnioskodawca dodatkowo winien posiadać i przedłożyć wraz z niniejszym wnioskiem zgodę wszystkich współwłaścicieli nieruchomości na realizację inwestycji oraz posiadaniu przez nich wiedzy co do zakresu i rodzaju planowanych prac*

użytkowanie wieczyste

*w przypadku innego prawa niż własność/współwłasność Wnioskodawca dodatkowo winien posiadać i przedłożyć wraz z niniejszym wnioskiem również zgodę właściciela (współwłaścicieli) lub administracji budynku na realizację zadania*

## V. Planowany termin rozpoczęcia realizacji inwestycji

.....  
(miesiąc/rok)

## VI. Planowany termin zakończenia realizacji inwestycji:

.....  
(dzień/miesiąc/rok)

\* Obowiązek realizacji inwestycji w terminie do dnia ..... r.

## VII. Dane dotyczące istniejącego źródła ciepła

Rodzaj likwidowanego źródła ciepła	
Liczba pieców planowanych do trwałej likwidacji (pieców kaflowych, kotłów węglowych)	szt.
Moc cieplna używanego źródła ciepła	kW
Rodzaj używanego paliwa	
Powierzchnia użytkowa lokalu ogrzewana likwidowanymi starymi źródłami ciepła na paliwa stałe	m <sup>2</sup>
Rok budowy budynku	

## VIII. Dane dotyczące nowego źródła ciepła

Rodzaj planowanego do zainstalowania nowego źródła ciepła	
Nazwa nowego źródła ciepła	

Moc cieplna nowego źródła ciepła	kW
Rodzaj używanego paliwa	

**IX. Rachunek bankowy, na który ma być przekazana dotacja**

.....

**X. Koszt zadania objętego wnioskiem**

Koszty kwalifikowane (koszt zakupu kotła, montaż oraz uruchomienie ciepła)	zł
Słownie:	..... zł

**XI. Finansowanie zadania**

Wnioskowana kwota dotacji	zł
Słownie:	..... zł
Wkład własny	zł
Słownie:	..... zł

**Do wniosku należy przedłożyć następujące dokumenty:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego własność lub zgoda właściciela lub administratora budynku na realizację zadania. W przypadku zgody właściciela lub administratora budynku należy dołączyć kserokopię tytułu prawnego do dysponowania lokalem (oryginały do wglądu) i posiadaniu przez nich wiedzy co do zakresu i rodzaju planowanych prac;
2. Kopia pozwolenia na budowę lub zgłoszenia robót budowlanych organowi architektoniczno-budowlanemu (jeżeli jest wymagana);
3. Dane techniczne lub dokumentację techniczną istniejącego i planowanego źródła ciepła;
4. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy);

*Ważne: Składając kopie dokumentów należy przedłożyć do wglądu oryginały dokumentów dla stwierdzenia zgodności kopii z oryginałem.*

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

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 w celu **ubiegania się o udzielenie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Inowrocław na dofinansowanie kosztów inwestycji polegających na likwidacji źródeł ciepła.**

.....  
(Data, miejscowość).....  
(Czytelny podpis osoby składającej wniosek)**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Inowrocław (ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, tel.: 52 355 5810)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Panem Marcinem Kominiarczykiem Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze z zakresu przyznawania i rozliczenia dotacji na realizację inwestycji polegającej na likwidacji źródeł ciepła i wyłącznie, w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  - 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.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest **nie otrzymanie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Inowrocław na dofinansowanie kosztów inwestycji polegających na likwidacji źródeł ciepła.**

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
(Data, miejscowość).....  
(Czytelny podpis osoby składającej wniosek)