# ANKIETA DOTYCZĄCA UDZIAŁU W PROGRAMIE STOP SMOG

## Ankieta ma celu rozeznanie ile w Gminie Kalwaria Zebrzydowska jest budynków/gospodarstw domowych kwalifikujących się do programu **STOP SMOG**. Najmniej zamożni mieszkańcy mogą otrzymać dotację na likwidację lub wymianę źródeł ciepła na niskoemisyjne, termomodernizację budynków jednorodzinnych, wymianę stolarki okiennej i drzwiowej, OZE.

## *Ostatecznymi beneficjentami programu są osoby, które zostaną wyłonione na podstawie przedstawionych informacji w ankiecie oraz spełnią dodatkowe warunki, określone przez Radę Miejską w Kalwarii Zebrzydowskiej w uchwale o ile zostanie wydana.*

Kontakt: Urząd Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, **Referat** **ZPŚ:** **tel**. (**33) 8765372,** **e-mail**: **zprojekty@kalwaria-zebrzydowska.pl,**  **(pok. nr 17, II piętro),** **Referat** **GK:** **tel. (33) 8766004 (pok. nr 14, II piętro).**

**Ankietę należy składać w Urzędzie Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska w Sekretariacie (parter, pokój nr 1) w nieprzekraczalnym terminie do 10.12.2021 r. (decydują kryteria oraz kolejność zgłoszeń).**

**Mieszkaniec, który złoży ankietę musi spełnić następujące warunki:**

***(Poniższe informacje wynikają z Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków)***

1) jest właścicielem lub współwłaścicielem albo posiadaczem samoistnym lub współposiadaczem samoistnym całości lub części budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu, o którym mowa
w ust. 6, w którym jest realizowane przedsięwzięcie niskoemisyjne, przy czym udział tej osoby lub zakres jej współposiadania nie może być mniejszy niż połowa; w przypadku gdy umowa jest zawierana
z więcej niż jednym współwłaścicielem lub współposiadaczem samoistnym, suma ich udziałów we współwłasności lub zakres ich współposiadania samoistnego nie może być mniejsza niż połowa,

2) jest członkiem gospodarstwa domowego, w którym przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111), na jednego członka gospodarstwa domowego nie przekracza 175% kwoty najniższej emerytury w gospodarstwie jednoosobowym (czyli 1.563,60 zł) i 125% tej kwoty w gospodarstwie wieloosobowym (czyli 2.189,04 zł),

3) posiada łącznie środki własne oraz zasoby majątkowe, o których mowa w ustawie z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 oraz z 2021 r. poz. 11), nieprzekraczające kwoty, o której mowa w art. 11c finansowanie przedsięwzięć niskoemisyjnych ust. 5 pkt 5, z wyłączeniem: a) wartości budynku, o którym mowa w pkt 1, lub lokalu, o którym mowa w ust. 6,b) nieruchomości gruntowych związanych odpowiednio z tym budynkiem lub tym lokalem (czyli próg majątkowy wynosi 53 tysiące zł bez nieruchomości wspartej inwestycją),

4)faktycznie zamieszkuje w budynku, o którym mowa w pkt 1, lub lokalu, o którym mowa w ust. 6,

6) wyrazi zgodę na udostępnienie budynku lub lokalu lub nieruchomości, na której znajduje się

się ten budynek lub lokal, lub ich części, w celu realizacji przedsięwzięcia niskoemisyjnego,

7)wyrazi zgodę na udostępnienie budynku lub lokalu, w celu przeprowadzenia weryfikacji,

9) złoży oświadczenie w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji wprost z tego aktu lub podpisze weksel własny in blanco z zastrzeżeniem "bez protestu" wraz z deklaracją wekslową, w przypadku powstania obowiązku zwrotu kosztów przedsięwzięcia niskoemisyjnego,

10) wyrazi zgodę na wniesienie wkładu własnego w wysokości oraz w sposób określony w uchwale gminy, o której mowa w ust. 9, o ile została wydana, jednak nie większej niż 10% kosztu realizacji przedsięwzięcia niskoemisyjnego (*średni koszt realizacji przedsięwzięcia niskoemisyjnego nie może przekroczyć kwoty 53.000,00 zł*).

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O WŁAŚCICIELU/ WSPÓŁWŁAŚCICIELU BUDYNKU MIESZKALNEGO (ZGODNIE Z PKT. 1 ANKIETY)** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica, nr domu/lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **INFORMACJE O BUDYNKU MIESZKALNYM** |
| **Miejscowość** |  |
| **Budynek mieszkalny jednorodzinny:**  |  jednolokalowy dwulokalowy |
| **Tytuł prawny do nieruchomości** | * własność

□współwłasność* inne (jakie)

…………………………………… |
| **Ilość osób zamieszkujących w gospodarstwie na dzień składania ankiety** |  |
| **Powierzchnia ogrzewania budynku/lokalu oraz rok budowy budynku//lokalu** | Powierzchnia:……………..Rok budowy:……………… |
| **Rodzaj zastosowanego ogrzewania w budynku/w lokalu** | ogrzewanie na paliwo stałeogrzewanie gazoweOZEbrak ogrzewaniaogrzewanie olejoweogrzewanie elektryczneinne źródła ogrzewania (jakie?)…………… |
| **Sposób przygotowania c.w.u.**  | bojler/pogrzewacz elektrycznypiecyk gazowykocioł na paliwo stałeOZEinne (jakie?)……………… |
| **Rodzaj ogrzewania na paliwo stałe stosowanego w budynku/lokalu (ilość pieców/kotłów oraz moc, wiek, źródło ciepła oraz klasa kotła** | Rodzaj ogrzewania na paliwo stałe:……….Ilość pieców/kotłów:……………………….Moc:……………………………………….Wiek:……………………………………….Źródło ciepła:………………………………Klasa kotła/kotłów:………………………… |
| **Rodzaj i ilość stosowanego paliwa stałego w ciągu roku w budynku/lokalu (średnie zużycie)** | Rok:WęgielEkogroszekBiomasaInne paliwa stałe |
| **Czy budynek jest ocieplony** | częściowowszystkie przegrody(np. ściany zewnętrzne, strop pod poddaszem nieogrzewanym, dach, podłoga na gruncie) |
| **Jaki typ okien znajduje się w budynku/lokalu** | PCVDrewnianeinneProszę podać wiek okien i ich stan:…………………………………………………………. |
| **Czy zastosowano w budynku/lokalu OZE** | TakNie |

## ……………………… ………………………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (dalej RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta
Kalwarii Zebrzydowskiej z siedzibą w Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, adres email: sekretariat@kalwaria-zebrzydowska.pl, tel. 33/8766-218.
2. W sprawie swoich danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, przesyłając e-mail na adres ochronadanych@kalwaria-zebrzydowska.pl.

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6, ust.1, lit. c oraz w celu ewentualnej realizacji programu STOP SMOG na terenie Gminy Kalwaria Zebrzydowska.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy upoważnione do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż wynikający z przepisów ustawowych.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez podmioty przetwarzające lub nadzorowane przez Burmistrza Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej przysługują Pani/Panu następujące prawa:

1) prawo dostępu do treści swoich danych,

2) prawo sprostowania swoich danych osobowych,

3) prawo do usunięcia danych,

4) prawo do ograniczenia przetwarzania,

5) prawo do przenoszenia danych,

6) prawo wniesienia sprzeciwu,

7) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.

9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Burmistrz Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

## ……………………… ………………………………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę