

B.5.	INFORMACJE DOTYCZĄCE ŹRÓDŁA CIEPŁA (KOTŁA, PIECA)			
	Rok produkcji:..... Moc:	Czy kocioł służy do przygotowania ciepłej wody: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Stan techniczny kotła: <input type="checkbox"/> DOBRY <input type="checkbox"/> ZŁY	
B.6.	ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII - proszę wskazać rok montażu przy wybranym źródle energii			
	<input type="checkbox"/> pompa ciepła..... <input type="checkbox"/> kolektory słoneczne..... <input type="checkbox"/> ogniwa fotowoltaiczne..... <input type="checkbox"/> inne.....			
C. <u>DANE OBIEKTU - STAN PLANOWANY</u>				
C.1.	DEKLARACJA			
	Czy planują Państwo przeprowadzenie modernizacji polegającej na zmianie systemu grzewczego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
	Czy planują państwo przeprowadzenie modernizacji poprzez: <input type="checkbox"/> montaż ogniw fotowoltaicznych <input type="checkbox"/> montaż pompy ciepła <input type="checkbox"/> montaż kolektorów słonecznych <input type="checkbox"/> ocieplenie / wymianę okien/drzwi <input type="checkbox"/> ocieplenie ścian zewnętrznych dachu/stropodachu <input type="checkbox"/> inne			
	Czy planują Państwo wymianę kotła instalacji c.o.? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE PLANOWANY SPOSÓB OGRZEWANIA BUDYNKU: <input type="checkbox"/> węgiel - ekogroszek <input type="checkbox"/> energia elektryczna <input type="checkbox"/> olej opałowy <input type="checkbox"/> gaz <input type="checkbox"/> biomasa (m.in. drewno, pelety) <input type="checkbox"/> inne.....			
C.2.	PLANOWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA MODERNIZACJI			
	<input type="checkbox"/> 2016 <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2018 <input type="checkbox"/> później.....			
C.3.	CZY REALIZACJA BĘDZIE TYLKO POD WARUNKIEM OTRZYMANIA DOTACJI?			
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
D. <u>TRANSPORT</u>				
Czy posiadają Państwo samochód/-ody? <input type="checkbox"/> TAK, ile..... <input type="checkbox"/> NIE Rok produkcji samochodów.....				
Jakiego rodzaju paliwa używają Państwo w samochodach? <input type="checkbox"/> benzyna <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> LPG <input type="checkbox"/> inne				
Ile kilometrów pokonują Państwo samochodem (samochodami) rocznie?.....				
Czy poruszają się Państwo samochodami regularnie na tych samych trasach? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Jeśli tak to, na jakich i z jaką częstotliwością?				
<input type="checkbox"/> codziennie <input type="checkbox"/> 2 – 3 razy w tygodniu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> rzadziej				
E. <u>DANE WŁAŚCICIELA BUDYNKU</u>				
1.Imię	2.Nazwisko	3.Adres	4.tel.	5. e-mail

OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ ANKIETĘ

Ja, niżej podpisany, działając w trybie art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Urząd Miasta w Mszanie Dolnej.

Dane osobowe gromadzone są wyłącznie w celu informacyjnym w ramach Gminnego Programu Ograniczenia Niskiej Emisji Gminy Miasto Mszana Dolna Programu Gospodarki Niskoemisyjnej oraz Planu Gospodarki Niskoemisyjnej.

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)

DIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!!!