



Formularz inwentaryzacyjny nieruchomości

|                                                                                                                                   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|
| <b>1. DANE IDENTYFIKACYJNE WŁAŚCICIELA</b><br><i>lub zarządcy budynku lub lokalu oraz adres miejsca zamieszkania lub siedziby</i> |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| Osoba wypełniająca formularz*:                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> Właściciel                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Zarządca budynku |              |
| <input type="checkbox"/> Najemca                                                                                                  |        | <input type="checkbox"/> Inny, podać jaki? .....                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |              |
| Imię i Nazwisko:                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| Nazwa właściciela lub zarządcy:                                                                                                   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| Miejscowość:                                                                                                                      |        | Kod pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ulica:                                    |              |
| Nr domu:                                                                                                                          |        | Nr lokalu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |              |
| NUMER TELEFONU właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ właściciela lub zarządcy budynku lub lokalu, o ile posiada                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| <b>2. ADRES NIERUCHOMOŚCI</b>                                                                                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| Województwo:<br><b>Mazowieckie</b>                                                                                                |        | Powiat:<br><b>płocki</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Gmina:<br><b>Stara Biała</b>              | Miejscowość: |
| Kod pocztowy:                                                                                                                     | Ulica: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr domu/ lokalu:                          | Nr ew dz.:   |
| <b>3. INFORMACJA O ŚCIEKACH</b>                                                                                                   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| Nieruchomo wyposażona jest w*:                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |              |
| <input type="checkbox"/> Przyłącze kanalizacyjne:                                                                                 |        | <input type="checkbox"/> odebrane przez spółkę Gospodarka Komunalna „Stara Biała” sp. z o.o. w dniu .....<br><input type="checkbox"/> podpisano umowę TAK NIE                                                                                                                                                         |                                           |              |
| <input type="checkbox"/> Przydomowa oczyszczalnia ścieków:                                                                        |        | <input type="checkbox"/> Zgłoszona do eksploatacji w UG<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> Pojemność osadnika gnilnego ..... m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Częstotliwość wywozu osadu .....<br><input type="checkbox"/> Wykonane z materiału ..... |                                           |              |
| <input type="checkbox"/> Szczelny zbiornik bezodpływowy tzw. szambo:                                                              |        | <input type="checkbox"/> Pojemność ..... m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> Częstotliwość wywozu .....<br><input type="checkbox"/> Wykonane z materiału .....                                                                                                                                                 |                                           |              |



| 4. DANE O BUDYNKU/LOKALU                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| Typ budynku*:                                                  | <input type="checkbox"/> Mieszkalny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Lokal/mieszkanie <input type="checkbox"/> Dom wolnostojący<br><input type="checkbox"/> Dom bliźniak <input type="checkbox"/> Dom szeregowy<br><input type="checkbox"/> Wielorodzinny |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Użytkowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Handlowy <input type="checkbox"/> Usługowy<br><input type="checkbox"/> Produkcyjny <input type="checkbox"/> Inny, jaki? .....                                                        |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Inny, jaki? .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| Istniejące źródło energii odnawialnej*:                        | <input type="checkbox"/> Brak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kolektory słoneczne                                                                                                                          |                                            |  |
|                                                                | <input type="checkbox"/> Panele fotowoltaiczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Pompa ciepła do:<br><input type="checkbox"/> Ciepłej wody użytkowej<br><input type="checkbox"/> Ciepłej wody użytkowej i centralnego ogrzew. |                                            |  |
| Stan okien*:                                                   | <input type="checkbox"/> Nowe, szczelne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Stare, nieszczelne                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Planowana wymiana |  |
| Ocieplenie budynku*:                                           | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Głęboka termomodernizacja (dom energooszczędny)<br><input type="checkbox"/> Ocieplenie ścian <input type="checkbox"/> Wymienione drzwi<br><input type="checkbox"/> Wymienione okna <input type="checkbox"/> Rekuperacja<br><input type="checkbox"/> Brak termomodernizacji <input type="checkbox"/> Inne, jakie? ..... |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| 5. DANE O ŹRÓDLE / ŹRÓDŁACH CIEPŁA*                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| Liczba źródeł ciepła:                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Kocioł na paliwo stałe                | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Kocioł gazowy                         | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Kocioł olejowy                        | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Ogrzewanie elektryczne                | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Pompa ciepła                          | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Kolektory słoneczne                   | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Piec, piecokuchnia, piec wolnostojący | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Kominek                               | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Piec kaflowy                          | Liczba ..... Proszę wypełnić część 5.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |                                            |  |



|                                                                                                         |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>5.1.</b>                                                                                             | <b>5.1. Kocioł na paliwo stałe</b>               |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Komora spalania*:                                                                                       | <input type="checkbox"/> Otwarta                 |                                                 | <input type="checkbox"/> Zamknięta                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         | <input type="checkbox"/> Brak informacji           |
| Klasa kotła*:                                                                                           | <input type="checkbox"/> Brak klasy              |                                                 | <input type="checkbox"/> Klasa 3                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | <input type="checkbox"/> Klasa 5                   |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Brak informacji         |                                                 | <input type="checkbox"/> Klasa 4                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | <input type="checkbox"/> Ekoprojekt                |
| Sposób podawania paliwa*:                                                                               | <input type="checkbox"/> Ręczny bez wentylatora  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Podajnik automatyczny          |                                                    |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ręczny z wentylatorem   |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Brak informacji/ nie są znane  |                                                    |
| Urządzenie odpylające*:                                                                                 | <input type="checkbox"/> Nie                     | <input type="checkbox"/> Tak, sprawność ..... % |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Brak informacji / nie są znane |                                                    |
| Sprawność cieplna*:                                                                                     | <input type="checkbox"/> Nie                     |                                                 | <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Brak informacji/ nie są znane  |                                                    |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Rok produkcji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                    |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Zródło danych*:                                                                                         | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej |                                                 | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....  |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    |                                                 | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         | <input type="checkbox"/> Inne, <i>jakie?</i> ..... |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Wykorzystane paliwo i <b>roczne zużycie</b> paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            | <input type="checkbox"/> Węgiel                  |                                                 | <input type="checkbox"/> Węgiel orzech, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel kostka, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel groszek, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel miał, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel brunatny, <i>zużycie</i> ..... |                                                         |                                                    |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Drewno                  |                                                 | <input type="checkbox"/> Drewno kawałkowe, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Pellet, brykiet, <i>zużycie</i> .....                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                    |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Biomasa                 |                                                 | <input type="checkbox"/> <i>Jaka?</i> ....., <i>zużycie</i> .....                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                    |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |
| Uwagi:                                                                                                  |                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                    |



|                                                                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| <b>5.2.</b>                                                                                             | <b>5.2. Kocioł gazowy</b>                        |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Rok produkcji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Zródło danych*:                                                                                         | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....  |  |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Inne, <i>jakie?</i> ..... |  |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Wykorzystane paliwo i <b>roczne zużycie</b> paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            | <input type="checkbox"/> Gaz                     | <input type="checkbox"/> Zbiornik LPG/zbiornik LNG, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Gaz butla, <i>zużycie</i> .....<br><input type="checkbox"/> Gaz przewodowy, <i>zużycie</i> ..... |                                                    |  |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| <b>5.3.</b>                                                                                             | <b>5.3. Kocioł olejowy</b>                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Rok produkcji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Zródło danych*:                                                                                         | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....  |  |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Inne, <i>jakie?</i> ..... |  |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Wykorzystane paliwo i <b>roczne zużycie</b> paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            |                                                  | Olej opałowy                                                                                                                                                                                          | <i>zużycie</i> .....                               |  |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| <b>5.4.</b>                                                                                             | <b>5.4. Ogrzewanie elektryczne</b>               |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                    |  |



|                                                                                                         |                                                   |                                                 |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie     | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa   | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                   |                                                 |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                   |                                                 |                                                         |
| <b>5.5.</b>                                                                                             | <b>5.5. Pompa ciepła</b>                          |                                                 |                                                         |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                   |                                                 |                                                         |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                   |                                                 |                                                         |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie     | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa   | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                   |                                                 |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                   |                                                 |                                                         |
| <b>5.6.</b>                                                                                             | <b>5.6. Kolektory słoneczne</b>                   |                                                 |                                                         |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                   |                                                 |                                                         |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                   |                                                 |                                                         |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie     | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa   | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                   |                                                 |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                   |                                                 |                                                         |
| <b>5.7.</b>                                                                                             | <b>5.7. Piec, piecokuchnia, piec wolnostojący</b> |                                                 |                                                         |
| Komora spalania*:                                                                                       | <input type="checkbox"/> Otwarta                  | <input type="checkbox"/> Zamknięta              | <input type="checkbox"/> Brak informacji                |
| Ekoprojekt*:                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                      |                                                 | <input type="checkbox"/> Nie                            |
| Urządzenie odpylające*:                                                                                 | <input type="checkbox"/> Nie                      | <input type="checkbox"/> Tak, sprawność ..... % | <input type="checkbox"/> Brak informacji / nie są znane |
| Sprawność cieplna*:                                                                                     | <input type="checkbox"/> Nie                      | <input type="checkbox"/> Tak                    | <input type="checkbox"/> Brak informacji/ nie są znane  |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                   |                                                 |                                                         |
| Rok produkcji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                    |                                                   |                                                 |                                                         |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                   |                                                 |                                                         |



|                                                                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Zródło danych*:                                                                                         | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....       |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Wykorzystane paliwo i <b>roczne zużycie</b> paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            | <input type="checkbox"/> Węgiel                  | <input type="checkbox"/> Węgiel orzech, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel kostka, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel groszek, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel miał, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel brunatny, zużycie ..... |                                                         |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Drewno                  | <input type="checkbox"/> Drewno kawałkowe, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Pellet, brykiet, zużycie .....                                                                                                                                                                        |                                                         |
|                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Biomasa                 | <input type="checkbox"/> Jaka? ....., zużycie .....                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: <i>wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy</i> |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| <b>5.8.</b>                                                                                             | <b>5.8. Kominiek</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Komora spalania*:                                                                                       | <input type="checkbox"/> Otwarta                 | <input type="checkbox"/> Zamknięta                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Brak informacji                |
| Ekoprojekt*:                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Nie                            |
| Urządzenie odpylające*:                                                                                 | <input type="checkbox"/> Nie                     | <input type="checkbox"/> Tak, sprawność ..... %                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Brak informacji / nie są znane |
| Sprawność cieplna*:                                                                                     | <input type="checkbox"/> Nie                     | <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Brak informacji/ nie są znane  |
| Rok instalacji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Rok produkcji: <i>wpisać rok lub brak informacji</i>                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Moc [MW]: <i>wpisać moc lub brak informacji</i>                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Zródło danych*:                                                                                         | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....       |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                        | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                       |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |



|                                                                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Wykorzystane paliwo i roczne zużycie paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            | <input type="checkbox"/> Węgiel                  | <input type="checkbox"/> Węgiel orzech, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel kostka, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel groszek, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel miał, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel brunatny, zużycie ..... |                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Drewno                  | <input type="checkbox"/> Drewno kawałkowe, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Pellet, brykiet, zużycie .....                                                                                                                                                                        |                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Biomasa                 | <input type="checkbox"/> Jaka? ....., zużycie .....                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| <b>5.9. 5.9. Piec kaflowy</b>                                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Komora spalania*:                                                                                | <input type="checkbox"/> Otwarta                 | <input type="checkbox"/> Zamknięta                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Brak informacji                |
| Urządzenie odpylające*:                                                                          | <input type="checkbox"/> Nie                     | <input type="checkbox"/> Tak, sprawność ..... %                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Brak informacji / nie są znane |
| Sprawność cieplna*:                                                                              | <input type="checkbox"/> Nie                     | <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Brak informacji/ nie są znane  |
| Rok instalacji: wpisać rok lub brak informacji                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Moc [MW]: wpisać moc lub brak informacji                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Zródło danych*:                                                                                  | <input type="checkbox"/> Z tabliczki znamionowej | <input type="checkbox"/> Z dokumentacji technicznej                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Inne – podać jakie .....       |
| Charakter produkowanego ciepła*:                                                                 | <input type="checkbox"/> Centralne ogrzewanie    | <input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....             |
| Powierzchnia ogrzewana, użytkowa budynku/lokalu, m <sup>2</sup> :                                |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Wykorzystane paliwo i roczne zużycie paliwa dla źródła [ton, m <sup>3</sup> , litr]*:            | <input type="checkbox"/> Węgiel                  | <input type="checkbox"/> Węgiel orzech, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel kostka, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel groszek, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel miał, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Węgiel brunatny, zużycie ..... |                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Drewno                  | <input type="checkbox"/> Drewno kawałkowe, zużycie .....<br><input type="checkbox"/> Pellet, brykiet, zużycie .....                                                                                                                                                                        |                                                         |
|                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Biomasa                 | <input type="checkbox"/> Jaka? ....., zużycie .....                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| Plany dotyczące zmiany sposobu ogrzewania: wpisać na jakie ogrzewanie ma nastąpić zmiana i kiedy |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w **art. 233 § 1 Kodeksu karnego**, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje



*nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w formularzu.*

Wypełnił(a): Imię i nazwisko, data

.....

## Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust.1 i 2 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 – zwanego RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Stara Biała mający siedzibę w Białej, ul. Jana Kazimierza 1, 09-411 Biała. Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby, za pośrednictwem adresu e-mail: [gmina@starabiala.pl](mailto:gmina@starabiala.pl) oraz telefonicznie pod numerem (24) 366-87-10.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@starabiala.pl](mailto:iod@starabiala.pl), telefonicznie pod numerem (24) 366-87-20 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe zawarte w formularzu inwentaryzacyjnym nieruchomości przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązkowych zadań wynikających z uchwały 115/20 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 08 września 2020 r. w sprawie programu ochrony powietrza dla stref w województwie mazowieckim, w których zostały przekroczone poziomy dopuszczalne i docelowe substancji w powietrzu oraz zapisów ustawy z dnia 13 września o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b i c rozporządzenia RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku będą:
  - Urząd Gminy Stara Biała,
  - Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego,oraz inne podmioty na podstawie odrębnej umowy powierzenia przetwarzania danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia wcześniej udzielonej zgody.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje uprawnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz inne podmioty na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą bezterminowo (wieczyście) zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
10. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.
12. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych administratorowi ma charakter dobrowolny.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu inwentaryzacyjnym nieruchomości.

.....

*czytelny podpis Właściciela*

## Uwagi:

.....

.....