**PROGRAM OCZYSZCZANIA GMINY ŻARKI Z AZBESTU**

**Ankieta dla budynków jednorodzinnych**

1. Ja niżej podpisany, działając w trybie art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Żarki
2. Dane osobowe gromadzone są w celu opracowania Programu Oczyszczania Gminy Żarki z Azbestu

**DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu

Nr lokalu

Telefon

**DANE OBIEKTU**

**1. Jakiego rodzaju są budynki z wbudowanymi elementami zawierającymi azbest w obrębie posesji?**

* Budynek mieszkalny
* Budynek gospodarczy
* Inne (podać jakie)

**2. Nazwa lub rodzaj wyrobu azbestowego:**

* płyty azbestowo-cementowe płaskie (np. dachowe „karo”, dachówka),
* płyty faliste (dachowe) azbestowo-cementowe,
* rury i złącza azbestowo-cementowe,
* lekkie płyty izolacyjne zawierające azbest,
* inne wyroby zawierające azbest (np. kanały wentylacyjne):

**3. Jaki jest stan techniczny wyrobu z azbestem?**

* Duże uszkodzenia
* Małe uszkodzenia
* Brak uszkodzeń

**4. Usytuowanie wyrobu:**

* Elewacja budynku
* Dach budynku
* Inne ……………

**5. Jaka jest szacunkowa ilość materiałów zawierających azbest:**

kg

m2

m3

**6. Czy planujesz remonty budynków związane
z wymianą elementów zawierających azbest?**

 TAK NIE

Jeśli tak proszę podać kiedy? (rok)

**7. W którym roku zabudowano wyroby azbestowe w budynku?**

**8. Czy chcesz podczas wykonywania prac związanych z usuwaniem azbestu wziąć udział i skorzystać z Programu Oczyszczania Gminy Żarki z Azbestu?**

 TAK NIE

**PODPIS**

**Informacje podane w ankiecie będą wykorzystane jedynie na potrzeby realizacji Programu i nie będą wykorzystywane w żadnych innych celach, czy też przekazywane podmiotom trzecim.**

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY !!!**