

Wniosek o *

- 1) Przyłączenie wolnego lokalu mieszkalnego lub pomieszczeń niesamodzielnych
- 2) Podział zajmowanego lokalu mieszkalnego na odrębne lokale mieszkalne

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia, PESEL
3. Adres zamieszkania
- nr telefonu kontaktowego*.....
4. Informacje o stanie cywilnym* :.....
5. W lokalu jestem zameldowany(a) od
6. Dane dotyczące osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o przyłączenie/podział lokalu :

Lp.	Nazwisko i imię	Data Zameldowania**	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1	2	3	4	5
1.				Wnioskodawca
2.				
3.				
4.				

Ponadto w mieszkaniu, w którym obecnie mieszkam zamieszkuje:

1				
2				
3				

* właściwe zaznaczyć

II. Wypełnia zarządca lokalu.

1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca :

.....

2. Lokal zajmowany jest na podstawie

.....

3. Najemcą lokalu jest

Osoby zgłoszone do zamieszkiwania / imię i nazwisko, data zgłoszenia/

1.....2.....
 3.....4.....
 5.....6.....

4. Umowa najmu zawarta jest na czas:

- nieokreślony
- określony do dnia.....
- bezumownie
- samowolnie

5. Zaległości czynszowe :

- nie występują
- występują- wysokośćzł

6. Miesięczny przypis czynszu.....zł

7. Położenie mieszkania w budynku:

- mieszkalnym
- przeznaczonym do rozbiórki

8. Struktura mieszkania:

- parter, piętro.....
- kuchnia -.....m²,
- łazienka,
- ubikacja
- w domu,
- na korytarzu,
- na zewnątrz budynku,

wyposażone w instalacje :

- wodną
- kanalizacyjną
- elektryczną
- gazową
- centralnego ogrzewania
- etażowe
- kotłownia lokalna
- inne.....

Liczba pokoi, o powierzchni każdego pokoju: 1-.....m²,
2-m², 3-.....m², 4-.....m², 5-..... m²,
powierzchnia użytkowa.....m²,
powierzchnia mieszkalna.....m²,

Uwagi:.....

.....
Podpis zarządcy

III. 1. Uzasadnienie do wniosku (wypełnia wnioskodawca)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis współmałżonka)

2. Do wniosku dołączam niezbędne dokumenty:

1. Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego wg załączonego wzoru.
2. Oświadczenie o stanie majątkowym wg załączonego wzoru do wniosku.
3. Ustalenie dochodu, który został wyszczególniony w deklaracji o wysokości dochodów wg załączonego wzoru.
4. W przypadku osób rozwiedzionych:
 - wyrok sądu orzekający rozwód lub jego kopia (oryginał do wglądu).
5. W przypadku osób niepełnosprawnych:
 - orzeczenie o niepełnosprawności lub decyzja ZUS - (oryginał do wglądu).
6. W przypadku dzieci pobierających naukę zaświadczenie ze szkoły/uczelni.


Upředzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego własnoręcznie podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku oraz oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do lokalu położonego w Wałbrzychu lub pobliskiej miejscowości.

.....
podpis współmałżonka/
konkubenta

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Niniejszą informację otrzymuje Pani/ Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

	<p style="text-align: center;">URZĄD MIEJSKI W WAŁBRZYCHU PL. MAGISTRACKI 1, 58-300 WAŁBRZYCH TEL. 074/66 55 100, FAX 074/66 55 118 www.um.walbrzych.pl www.bip.um.walbrzych.pl</p>
<p style="text-align: center;">Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z wnioskiem o przyłączenie wolnego lokalu mieszkalnego, pomieszczeń niesamodzielnych lub pomieszczeń wycofanych z eksploatacji oraz lokalu powstałego po podziale lokalu mieszkalnego na odrębne lokale mieszkalne na koszt własny najemcy/przyszłego najemcy.</p>	
<p>TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</p>	<p>Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 665 51 00, um@um.walbrzych.pl</p>
<p>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</p>	<p>Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e - mail: iod@um.walbrzych.pl, telefonicznie pod numerem 74 644 47 80 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.</p>
<p>CELE PRZETWARZANIA</p>	<p>Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyłączenie wolnego lokalu mieszkalnego, pomieszczeń niesamodzielnych lub pomieszczeń wycofanych z eksploatacji oraz lokalu powstałego po podziale lokalu mieszkalnego na odrębne lokale mieszkalne na koszt własny najemcy/przyszłego najemcy, uzyskania opinii od zarządcy lokalu.</p>
<p>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA</p>	<p>Pani / Pana dane będą przetwarzane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. art. 6 ust. 1 lit e RODO – w celu wykonania zadania w realizowanym w interesie publicznym, w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawą Prawo Budowlane oraz na podstawie Uchwały nr XXXIII/354/2021 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 25 marca 2021r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wałbrzych (ze zm.) a także Zarządzenia Nr 292/2021 Prezydenta Miasta Wałbrzycha z dnia 18 maja 2021. (ze zm.) w sprawie sposobu realizacji wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu lub jego części oraz pomieszczeń niesamodzielnych i pomieszczeń nie służących wcześniej do celów mieszkalnych oraz lokalu powstałego po podziale lokalu mieszkalnego na dwie samodzielne jednostki mieszkalne, stanowiących mieszkaniowy zasób Gminy Wałbrzych 2. Art. 6 ust. 1 lit b RODO – w celu wykonania umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby przed zawarciem umowy. 3. Art. 6 ust. 1 lit a - dobrowolnej zgody w przypadku, wskazania we wniosku danych w zakresie numeru telefonu lub innych danych wynikających z dokumentów załączonych do wniosku. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Podanie we wniosku tych danych będzie traktowane jako zgoda na ich przetwarzanie. 4. Art. 9 ust. 2 lit a RODO – wyraźnej zgody w przypadku danych szczególnych kategorii - dotyczących rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących zdrowia, wskazanych we wniosku. Przetwarzanie tych danych ma na celu ustalenie szczególnych potrzeb mieszkaniowych. Podanie tych danych we wniosku będzie wymagało wypełnienia formularza zgody na przetwarzane danych szczególnych kategorii dostępnego poniżej.
<p>KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH</p>	<p>W zakresie danych osobowych osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o przyłączenie/podział lokalu przetwarzane będą następujące kategorie danych: imię i nazwisko data zameldowania, data urodzenia, stosunek do wnioskodawcy. W przypadku osób niepełnosprawnych mogą być to również dane dotyczące rodzaju</p>

	niepełnosprawności a także inne informacje dotyczące zdrowia.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, w celu przekazywania korespondencji papierowej. Ponadto dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w załączniku Nr 2 do rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67) tj. przez okres 5 lat.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.
ŹRÓDŁO DANYCH	Dane osobowe osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o przyłączenie/podział lokalu zostały przekazane przez wnioskodawcę.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Obowiązek podania danych osobowych przez wnioskodawcę wynika z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo Budowlane oraz uchwały nr XXXIII/354/2021 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 25 marca 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wałbrzych. Ponadto podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Podanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu oraz innych danych wynikających z dokumentów załączonych do wniosku jest dobrowolne. Nie podanie tych danych będzie skutkowało odpowiednio brakiem możliwości kontaktu telefonicznego lub będzie miało wpływ na rozpatrzenie wniosku. Podanie danych osobowych w zakresie dotyczącym rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących zdrowia jest dobrowolne. Niepodanie tych danych może mieć znaczenie dla sposobu rozpatrzenia sprawy, gdyż dane te pozwalają na ustalenie szczególnych potrzeb mieszkaniowych.

Oświadczenie o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych - **Prezydenta Miasta Wałbrzycha**, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 665 51 00, um@um.walbrzych.pl danych osobowych dotyczących **rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących stanu zdrowia**, wskazanych we wniosku, w celu ustalenia szczególnych potrzeb mieszkaniowych.

Zgoda może być w każdym momencie wycofana przez przesłanie pisemnego oświadczenia Administratorowi danych lub Inspektorowi Ochrony Danych (Dane kontaktowe powyżej).

*zaznaczyć właściwe

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)