

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO

PIECZĘĆ WPŁYWU

(wypełnia Zarząd Budynków Komunalnych i Zieleni Miejskiej)

NR SPRAWY

1. WNIOSEK DOTYCZY (należy zakreślić odpowiedni kwadrat)

1.1 Wynajmu lokalu mieszkalnego:

- z tytułu niezaspokojonych potrzeb mieszkaniowych oraz osiągnięcia niskich dochodów,
 zdarzenia losowego (np. katastrofa, pożar, zalanie)

1.2. Zamiany lokalu w zasobie gminy przez najemcę posiadającego umowę najmu na czas nieoznaczony:

- na lokal o większej powierzchni
 na lokal o mniejszej powierzchni użytkowej lub strukturze (ze względu na sytuację rodzinną)
 na inny lokal równorzędny, położony na niższej kondygnacji (ze względu na poruszanie się na wózku inwalidzkim lub inne schorzenie)

2. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

IMIĘ	NAZWISKO
STAN CYWILNY	NAZWISKO RODOWE
DATA URODZENIA D D - M M - R R R R <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MIEJSCE URODZENIA
IMIĘ MATKI	IMIĘ OJCA
TELEFON	E-MAIL

2.1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY

MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	GMINA
ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU

2.2. ADRES KORESPONDENCYJNY (należy wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	GMINA
ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU

3		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				
4		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				
5		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				
6		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				
7		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				
8		IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
RODZAJ MELDUNKU	<input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY OD (DZIEŃ, MIESIĄC, ROK) <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY OD DO <input type="checkbox"/> BRAK MELDUNKU			
POKREWIEŃSTWO/ POWINOWACTWO DO WNIOSKODAWCY				

* w przypadku właściwej odpowiedzi należy postawić krzyżyk w kratce

5.3. OSOBY NIEMAJĄCE STAŁEGO MELDUNKU NA TERENIE GMINY NISKO WINNY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZAMIAR STAŁEGO POBYTU NA TERENIE GMINY NISKO (np. zaświadczenie z miejsca pracy, uczelni, szkoły, przedszkola itp.)

6. OPIS I STAN LOKALU LUB BUDYNKU, ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
(potwierdza właściciel budynku/ lokalu lub administracja, zarządca)

ADRES ORAZ TYTUŁ PRAWNY DO ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ LOKALU	Adres lokalu (ulica, nr budynku, miejscowość, kod pocztowy)		
		
	Tytuł prawny do lokalu (dotyczy WNIOSKODAWCY i osób objętych wnioskiem): *		
	<input type="checkbox"/> najem, umowa cywilnoprawna, zawarta na okres od do		
	<input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu ,		
	<input type="checkbox"/> własność lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego		
	<input type="checkbox"/> inny tytuł prawny (jaki?).....		
	<input type="checkbox"/> bez tytułu prawnego		
	<input type="checkbox"/> lokal zajęty w charakterze członka rodziny		

WŁAŚCICIEL/GŁÓWNY NAJEMCY LOKALU	Imię	Nazwisko	Pesel
	Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy		Liczba osób zamieszkujących w
	Pozostałe osoby faktycznie zamieszkujące w lokalu (imię i nazwisko):		
Data od kiedy wnioskodawca oraz osoby objęte wnioskiem zamieszkują w lokalu:			

POWIERZCHNIA LOKALU	1. Łączna powierzchnia użytkowa lokalu (całość lokalu)	.....	m ²
	2. Łączna powierzchnia mieszkalna / pokoi	.....	m ²
	3. Łazienka	.....	m ²
	4. WC	.....	m ²
	5. Kuchnia	.....	m ²
	6. Przedpokój	.....	m ²
	7. Ilość pokoi	.....
	8. Ilość osób zamieszkujących w lokalu	.....
	9. Zagęszczenie w metrach kwadratowych (łącznie powierzchnia pokoi przypadająca na jedną osobę zamieszkującą w lokalu)	.....

WYPOSAŻENIE TECHNICZNE (należy wpisać zwrot: jest/brak)	Kuchnia zasilana gazem lub energią elektryczną	
	Instalacja centralnego ogrzewania	
	Instalacja wodna i kanalizacyjna	
	WC w lokalu	

* w przypadku właściwej odpowiedzi należy postawić krzyżyk w kratce

		łazienka w lokalu			
OPŁATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE					
Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie		zł	Całkowite zadłużenie czynszowe/odszkodowanie/media		zł
Miesięczne opłaty niezależne za media		zł	Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość osób za które płacone są media)		os.
LOKAL WYŁĄCZONY Z UŻYTKOWANIA DECYZJĄ NADZORU BUDOWLANEGO (należy dołączyć kserokopię decyzji)*					
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
DODATKOWE INFORMACJE I OPINIA WŁAŚCICIELA/ ADMINISTRATORA O OSOBACH ZAJMUJĄCYCH LOKAL:					
<input type="checkbox"/> wypowiedzenie umowy najmu z tytułu data wypowiedzenia termin upływu wypowiedzenia , wypowiedzenie zostało sporządzone na piśmie TAK/NIE <input type="checkbox"/> uciążliwość dla innych lokatorów/ niszczenie mienia <input type="checkbox"/> wyrok orzekający eksmisję / złożony pozew o eksmisję Wykroczenia przeciwko porządkowi domowemu polegające na: Czy były zgłaszane skargi na zachowanie osób zajmujących lokal? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Czy właściciel/ administracja/ zarządca posiada informacje o zachowaniach niezgodnych z zasadami współżycia społecznego w stosunku do osób zajmujących lokal? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
data		(podpis, pieczęć i adres administracji/ zarządcy/ właściciela budynku/ lokalu)			
.....				
6A. WARUNKI MIESZKANIOWE-TECHNICZNE					
(należy wypełnić w przypadku gdy małżonek/osoby objęte wnioskiem zamieszkują w innym lokalu niż wnioskodawca)					
ADRES ORAZ TYTUŁ PRAWNY DO ZAJMOWANEGO LOKALU	Adres lokalu (ulica, nr budynku, miejscowość, kod pocztowy)				
WŁAŚCICIEL/GŁÓWNY NAJEMCY LOKALU	Imię	Nazwisko	Pesel		
	Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy			Liczba osób zamieszkujących w lokalu:	
	Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony)				
	tytuł prawny do lokalu (decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja, itp.).				
	Data zamieszkania w lokalu:				
POWIERZCHNIA LOKALU	1. łączna powierzchnia użytkowa lokalu (całość lokalu) m ² 2. łączna powierzchnia mieszkalna / pokoi m ² 3. łazienka m ² 4. WC m ²				

* w przypadku właściwej odpowiedzi należy postawić krzyżyk w kratce

	5. Kuchnia	m ²
	6. Przedpokój	m ²
	7. Ilość pokoi	
	8. Ilość osób zamieszkujących w lokalu	
	9. Zagęszczenie w metrach kwadratowych	
	(łącznie powierzchnia pokoi przypadająca na jedną osobę zamieszkującą w lokalu)	
WYPOSAŻENIE TECHNICZNE (należy wpisać zwrot: jest/brak)	Kuchnia zasilana gazem lub energią elektryczną	
	Instalacja centralnego ogrzewania	
	Instalacja wodna i kanalizacyjna	
	WC w lokalu	
	Łazienka w lokalu	
OPŁATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE		
Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie	zł	Zadłużenie czynszowe/odszkodowanie zł
Miesięczne opłaty niezależne (za media)	zł	Zadłużenie za opłaty niezależne (za media) zł
Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość osób za które płacone są media)		
OPINIA O ZACHOWANIU OSÓB ZAJMUJĄCYCH LOKAL:		
Czy były zgłaszane skargi na zachowanie osób zajmujących lokal?		
<input type="checkbox"/> TAK		
<input type="checkbox"/> NIE		
Czy właściciel/ administracja/ zarządca posiada informacje o zachowaniach niezgodnych z zasadami współżycia społecznego w stosunku do osób zajmujących lokal?		
<input type="checkbox"/> TAK		
<input type="checkbox"/> NIE		
data	(podpis, pieczęć i adres administracji/ zarządcy/ właściciela budynku/ lokalu)	
.....	
7. DANE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA WNIOSKODAWCY LUB OSÓB ZGŁOSZONYCH WE WNIOSKU (w przypadku orzeczenia o niepełnosprawności należy dołączyć do wniosku kserokopię decyzji lub orzeczenia)		
7.1. CZY WNIOSKODAWCA LUB OSOBA WSKAZANA DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/ GRUPĘ INWALIDZKĄ* (potwierdzone stosownym orzeczeniem/ decyzją)		
<input type="checkbox"/> TAK		
<input type="checkbox"/> NIE		
JEŻELI ZAZNACZONO TAK, PROSZĘ PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ:		
<input type="checkbox"/> znaczny stopień niepełnosprawności lub całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji, I- grupa inwalidzka – niepełnosprawność do ukończenia 16 roku życia (dotyczy małoletnich)		
<input type="checkbox"/> umiarkowany lub lekki stopień niepełnosprawności lub całkowita niezdolność do pracy lub częściowa niezdolność do pracy, II lub III grupa inwalidzka, niepełnosprawność na okres krótszy niż do 16 roku życia (dotyczy małoletnich)		

7.2. ILOŚĆ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZGŁOSZONYCH DO WNIOSKU POSIADAJĄCYCH ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI / GRUPĘ INWALIDZKĄ (za wyjątkiem wnioskodawcy):		<input type="text"/>
8. OSOBY KTÓRE PRZEBYWAŁY LUB NADAL PRZEBYWAJĄ W DOMU DZIECKA LUB RODZINIE ZASTĘPCZEJ (należy dołączyć do wniosku kserokopię decyzji potwierdzającej umieszczenie w domu dziecka lub rodzinie zastępczej)		
8.1. Okres pobytu w placówce opiekuńczo – wychowawczej wnioskodawcy <i>(należy podać pełne lata do chwili uzyskania pełnoletności)</i>		<input type="text"/>
8.2. Okres pobytu w placówce opiekuńczo – wychowawczej współmałżonka <i>(należy podać pełne lata do chwili uzyskania pełnoletności)</i>		<input type="text"/>
8.3. Okres pobytu w rodzinie zastępczej wnioskodawcy <i>(należy podać pełne lata do chwili uzyskania pełnoletności)</i>		<input type="text"/>
8.4. Okres pobytu w rodzinie zastępczej współmałżonka <i>(należy podać pełne lata do chwili uzyskania pełnoletności)</i>		<input type="text"/>
9. OSOBY BEZDOMNE LUB PRZEBYWAJĄCE W SCHRONISKU, NOCLEGOWNI, DOMU SAMOTNEJ MATKI, OŚRODKU DLA OFIAR PRZEMOCY W RODZINIE (należy dołączyć do wniosku dokument potwierdzający pobyt w w/w placówkach)		
9.1. CZY WNIOSKODAWCA LUB WSPÓŁMAŁŻONEK JEST OSOBĄ BEZDOMNĄ (NIEZAMIESZKUJĄCĄ W LOKALU MIESZKALNYM) LUB PRZEBYWAJĄCĄ W SCHRONISKU, NOCLEGOWNI, DOMU SAMOTNEJ MATKI, OŚRODKU DLA OFIAR PRZEMOCY W RODZINIE ?*		
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (jeśli zaznaczono TAK należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji)		
<input type="checkbox"/> OSOBA SAMOTNA (NIE MAJĄCA POD OPIEKĄ DZIECI)		
<input type="checkbox"/> OSOBA MAJĄCA POD OPIEKĄ DZIECI		
10. STOSUNKI SPOŁECZNE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA (należy dołączyć kserokopię stosownego dokumentu np. wyrok sądu, obdukcja, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie z Policji, wywiad środowiskowy, itp)		
10.1. UDOKUMENTOWANE SYTUACJE PATOLOGICZNE *		
<input type="checkbox"/> WYROKI SĄDOWE <input type="checkbox"/> NIEBIESKA KARTA <input type="checkbox"/> ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE <input type="checkbox"/> ZAŚWIADCZENIA Z POLICJI LUB STRAŻY MIEJSKIEJ <input type="checkbox"/> INNE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY		
11. LICZBA DZIECI NAD KTÓRYMI SPRAWOWANA JEST OPIEKA RODZICIELSKA (dotyczy dzieci w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat)		
<input type="text"/>	ILOŚĆ DZIECI NAD KTÓRYMI SPRAWOWANA JEST OPIEKA RODZICIELSKA	
12. WYPOWIEDZENIE 3- LETNIE Z ZAJMOWANEGO LOKALU		

12.1. CZY WNIOSKODAWCA LUB WSPÓŁMAŁŻONEK UTRACIŁ TYTUŁ PRAWNY LUB ZOSTAŁA MU WYPOWIEDZIANA UMOWA NAJMU DO LOKALU Z ZACHOWANIEM 3-LETNIEGO OKRESU WYPOWIEDZENIA NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 5 USTAWY Z DNIA 21 CZERWCA 2001 r. O OCHRONIE PRAW LOKATORÓW, MIESZKANIOWYM ZASOBIE GMINY I O ZMIANIE KODEKSU CYWILNEGO - NIESTANOWIĄCEGO MIESZKANIOWY ZASÓB GMINY A ZAJMOWANEGO NA PODSTAWIE DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O PRZYDZIALE WYDANEJ PRZED ROKIEM 1995 *(należy załączyć kserokopię decyzji o przydziale i wypowiedzenie potwierdzone za zgodność z oryginałem)*

TAK

NIE

13. OKRES ZAMIESZKIWANIA NA TERENIE GMINY NISKO (do dnia złożenia wniosku) – udokumentowanie zamieszkiwania na terenie Gminy Nisko (np. potwierdzenie zameldowania, umowa najmu)

Zaznacz właściwe:

od 3 do 5 lat

powyżej 5 lat

inny (wskaz jaki)

14. OKRES UBIEGANIA SIĘ O NAJEM LOKALU (dotyczy osób, które znajdują się na listach osób oczekujących)

Data wpisania na listę osób oczekujących:
(dzień, miesiąc, rok)

15. UZASADNIENIE WNIOSKU

16. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKA /KONKUBENTA

16. 1. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, iż:*

- Nie posiadam** tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości.
- Posiadam** tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości
- **adres/ rodzaj uprawnień (np. umowa najmu, umowa użyczenia, akt notarialny, nr KW)**
.....

Czy posiadany lokal mieszkalny, budynek lub inna nieruchomość może być wykorzystany do zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie (*wypełnia osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu*)

TAK

NIE

Uzasadnienie

.....
.....

- Nie jestem** uprawniony/ a do zamieszkiwania w lokalu w zasobie mieszkaniowym Gminy Nisko.
- Jestem** uprawniony do zamieszkiwania w lokalu będącym w mieszkaniowym zasobie Gminy Nisko adres
.....
- Posiadam** tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości
- **adres/ rodzaj uprawnień (np. umowa najmu, umowa użyczenia, akt notarialny, nr KW)**
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(data)

16.2.Oświadczenie współmałżonka / konkubenta

Oświadczam, iż:*

- nie posiadam** tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości.
- posiadam** tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości
- **adres/ rodzaj uprawnień (np. umowa najmu, umowa użyczenia, akt notarialny, nr KW)**
.....

Czy posiadany lokal mieszkalny, budynek lub inna nieruchomość może być wykorzystany do zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie (*wypełnia osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu*)

TAK

NIE

Uzasadnienie

.....
.....

Nie jestem uprawniony/ a do zamieszkiwania w lokalu będącym w zasobie mieszkaniowym Gminy Nisko.

Jestem uprawniony do zamieszkiwania w lokalu będącym w mieszkaniowym zasobie Gminy Nisko adres

.....

Posiadam tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki) położonego w Gminie Nisko lub w pobliskiej miejscowości

- **adres/ rodzaj uprawnień (np. umowa najmu, umowa użyczenia, akt notarialny, nr KW)**

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(podpis małżonka/ konkubenta)

.....

(data)

16.3. Oświadczenia wnioskodawcy i wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem

Oświadczam, iż:

- wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i nie zataiłem żadnych informacji mających wpływ na ocenę mojej sytuacji mieszkaniowej i materialnej.
- zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych załączoną do wniosku

DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY I WSZYSTKICH PEŁNOLETNICH OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM:

1.
(podpis) (data)

2.
(podpis) (data)

3.
(podpis) (data)

4.
(podpis) (data)

5.
(podpis) (data)

6.
(podpis) (data)

POUCZENIE

W celu ubiegania się o najem lokalu do niniejszego wniosku należy dołączyć:

- Deklarację o wysokości dochodów wnioskodawcy oraz pozostałych pełnoletnich członków gospodarstwa domowego uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku;
- Oświadczenie o stanie majątkowym wnioskodawcy oraz pozostałych pełnoletnich członków gospodarstwa domowego;
- Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów;
- Kopię wyroku o rozwodzie lub separacji – jeżeli dotyczy,

- Dokumenty potwierdzające bycie członkiem wspólnoty samorządowej, które mogą być wykazane w szczególności zaświadczeniami, poświadczeniami lub innymi dokumentami m.in. zameldowaniem na terenie Gminy Nisko, zatrudnieniem na terenie Gminy Nisko

UWAGA:

Weryfikacja i rozliczenie dochodu obejmuje dochody wszystkich osób objętych wnioskiem. Podstawą weryfikacji dochodu są dokumenty dostarczone przez wnioskodawcę, które umożliwiają określenie dochodu wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem. Dochody powinny być wykazane ze wszystkich źródeł ich uzyskiwania i udokumentowane w szczególności przez pracodawcę, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Pracy, Urząd Skarbowy, Ośrodki Pomocy Społecznej i inne.

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
DO WNIOSKU O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO/SOCJALNEGO Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY
NISKO**

Zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o danych osobowych) – RODO (Dz. U. UE L 119, s. 1 ze zm.) informuję, że:

1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA I DANE KONTAKTOWE

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Budynków Komunalnych i Zieleni Miejskiej z siedzibą w Nisku, ul. Fryderyka Chopina 31A, 37-400 Nisko, e-mail: sekretariat@zbkizm-nisko.pl, tel. 15 841 56 65, e PUAP:/ca8xux852r/skrytka

2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych, które pozostają w zakresie jego działania. Pisemnie pod adresem ul. Fryderyka Chopina 31A, 37-400 Nisko, poprzez e PUAP:/ca8xux852r/skrytka, poprzez email: sekretariat@zbkizm-nisko.pl

3. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

* w przypadku właściwej odpowiedzi należy postawić krzyżyk w kratce

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Nisko , na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze przewidzianego w przepisach prawa:

- art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- art. 21 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,
- ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
- uchwały Nr XVIII/148/2025 Rady Miejskiej w Nisku z dnia 13 sierpnia 2025r w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy oraz pomieszczeń tymczasowych.

W przypadku spełnienia kryterium – pozytywnej weryfikacji dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia umowy najmu, na podstawie: art. 6 ust.1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy.

4. ODBIORCY DANYCH

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

- a) organom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa z uwzględnieniem zasady kontroli społecznej przewidzianej przez ustawę, co wiąże się z przekazywaniem danych powołanej przez Burmistrza Komisji mieszkaniowej.
- b) podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych w tym m.in. do obsługi doręczeń oraz w zakresie usług informatycznych.

5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów – Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i działania archiwów zakładowych - 10 lat.

6. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do uzyskania kopii tych danych zgodnie z art. 15 RODO,
- prawo do sprostowania danych zgodnie z art. 16 RODO,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art.18 RODO,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych naruszałoby przepisy RODO).

7. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych będzie nierozpatrzenie wniosku i nie zawarcie umowy najmu.

8. INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI I PROFILOWANIU

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

9. PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTW TRZECICH/ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych.

Data i czytelny podpis (powinien zostać złożony własnoręcznie) **wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

1.

(data)

2.

(data)

3.

(data)

4.

(data)

5.

(data)

6.

(data)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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 danych osobowych) – RODO (Dz. U. UE L 119, s. 1 ze zm.)

Oświadczam, iż, ja, niżej podpisany/-a **wyrażam dobrowolnie zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych:

numeru telefonu **TAK** **NIE**

adresu e-mail: **TAK** **NIE**

przez Zarząd Budynków Komunalnych i Zieleni Miejskiej w Nisku w celu kontaktu w sprawach związanych z obsługą wniosku i wykonaniem zawartej umowy najmu.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że podanie danych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne. Niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody osobiście lub za pośrednictwem poczty. Wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem. Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Nisko, dnia.....

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie