

Załącznik nr 2

do uchwały nr .....  
Rady Miejskiej w Siechnicach  
z dnia .....

.....

*miejsowość, data*

### WNIOSEK MIESZKANIOWY

**1. Nazwisko i imię:** .....

**2. Adres zameldowania:** .....

**Adres aktualnego miejsca zamieszkania:** .....

**3. W Siechnicach zamieszkuję od:** .....

**4. Numer telefonu kontaktowego:**.....

**5. Informacje o stanie cywilnym:**

kawaler/panna                       żonaty/zamężna   
wdowiec/wdowa                       rozwiedziony/rozwiedziona   
konkubent/konkubina

w przypadku oddzielnego zamieszkiwania lub zameldowania współmałżonka proszę podać adres:

.....

*ulica, miejscowość, kod pocztowy*

**6. Dane dotyczące osób ubiegających się wspólnie z Wnioskodawcą o najem lokalu:**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo
			<i>wnioskodawca</i>

**7. Osobami zamieszkałymi w lokalu (oprócz osób wymienionych w pkt 6) są:**

.....

.....

.....

.....

.....

**8. Dotychczasowe warunki zamieszkiwania (stan techniczny, wyposażenie):**

.....

.....

.....

.....

.....

**9. Dane o lokalu:**

<b>Pomieszczenie</b>	<b>Powierzchnia [m<sup>2</sup>]</b>
kuchnia	
łazienka + WC	
1 pokój	
2 pokój	
3 pokój	
4 pokój	
korytarz	
inne: .....	
inne: .....	
<b>SUMA:</b>	

**Wyposażenie lokalu: (wpisać X w odpowiednim miejscu)**

- instalacja wodociągowo-kanalizacyjna       instalacja gazowa
- instalacja centralnego ogrzewania       ogrzewanie piecowe

**Usytuowanie lokalu:**

parter  piętro  numer piętra: .....

**Zajmowany lokal jest:**

samodzielny  wspólny

**Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi własność:**

gminy  osoby fizycznej  innej osoby prawnej

**10. Sytuacja zdrowotna:**

a) czy Wnioskodawca lub osoba objęta wnioskiem (wymieniona w pkt 6) posiada orzeczony stopień niepełnosprawności (grupę inwalidzką)? TAK  NIE   
orzeczenie na stałe  orzeczenie okresowe  do dnia: .....

b) całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji, niezdolność do samodzielnej egzystencji, niepełnosprawność w stopniu znacznym  
TAK  NIE

a) całkowita niezdolność do pracy, niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym  
TAK  NIE

d) częściowa niezdolność do pracy, niepełnosprawność w stopniu lekkim  
TAK  NIE

e) dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności  
TAK  NIE

**11. Uzasadnienie wniosku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**12. Do wniosku załączam:**

1. *Deklarację o wysokości dochodów wszystkich członków rodziny*

.....

2. *Oświadczenie o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i opublikowanie danych osobowych*

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....

***Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku położonego na terenie gminy lub w pobliskiej miejscowości.***

*Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.*

.....  
*data i podpis wnioskodawcy*

.....  
*data i podpis współmałżonka/konkubenta*

## SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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 („RODO”) informuje się, że:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY		
1.	<b>ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Siechnicach jest Burmistrz Siechnic, ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice, nr tel. 71 786 09 01, adres e-mail: <a href="mailto:biuro@umsiechnice.pl">biuro@umsiechnice.pl</a>
2.	<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)</b>	Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: <a href="mailto:iod@umsiechnice.pl">iod@umsiechnice.pl</a> w przypadku pytań lub wątpliwości, czy dane w Urzędzie Miejskim są przetwarzane prawidłowo.
3.	<b>CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja wniosku mieszkaniowego.
4.	<b>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, - ustawa z dnia 21 czerwca 2001 o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, - art. 6 ust. 1 lit. c i lit. d RODO.
5.	<b>ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH</b>	Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe powierzone do przetwarzania przez Administratora w związku z realizacją usług niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Administratora.
6.	<b>PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7.	<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną, o której mowa w rozporządzeniu 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.
8.	<b>UPRAWNIENIA</b>	W przypadku Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu: - prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii, - prawo do sprostowania (poprawiania) danych, - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych) – w przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.
9.	<b>INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niepodanie danych uniemożliwi realizację wniosku mieszkaniowego.

.....  
czytelny podpis osoby informowanej

