

**WNIOSEK**

**o dobrowolną zamianę lokalu**

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Nr telefonu:
4. Ilość osób zamieszkałych wraz z wnioskodawcą:
5. **Dane dotyczące wnioskodawcy i osób z nim zamieszkałych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Data zameldowania, pobyt stały, czasowy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |   |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

 **II. Osoby wspólnie zamieszkujące i zameldowane w w/w lokalu :**

1. .............................................................. stopień pokrewieństwa do Wnioskodawcy
2. .............................................................
3. .............................................................
4. .............................................................
5. .............................................................
6. .............................................................

**III. Wielkość mieszkania :**

1. Ilość izb mieszkalnych i powierzchnia każdej izby : I ........... m2 II ............ m2

III ........... m2 IV ............ m2 V ........... m2 VI ............ m2

powierzchnia kuchni: ............................ m2

Powierzchnia użytkowa .................... m2

Powierzchnia mieszkalna .................... m2

Mieszkanie wyposażone jest w : wodociąg, kanalizację , gaz, instalacje elektryczną, ogrzewanie centralne - piecowe, łazienkę *(właściwe podkreślić)*

Mieszkanie zadłużone: tak - nie

Potwierdzam zgodność danych dotyczących warunków zamieszkania wnioskodawcy ubiegającego się o zamianę mieszkania.

Data..................... ............................................... /potwierdzenie przez PGM lub SM/

1. **Dane dotyczące dochodów ( wynagrodzenia, renty, stypendium) osób wyszczególnionych na stronie pierwszej wniosku, wraz ze wszystkimi stałymi składnikami uposażenia, obliczone na podstawie zarobków z ostatnich 3 miesięcy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Miejsce pracy inne źródła utrzymania i nauki | Średnie dochody miesięczne (przychód – koszty uz. przychodu – składki ZUS – zaliczka na podatek doch.) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Suma dochodów miesięcznych, rent, stypendiów itd. wszystkich osób:

……..…………………….. zł

………………………………

 ilość osób

Dochód z trzech miesięcy brutto na osobę:

……………………………………….. zł

Prośbę swoją motywuję następująco :

Podając dobrowolnie dane osobowe wykraczające poza wskazane w formularzu i niezbędne do rozpatrzenia wniosku, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Burmistrza Miasta i Gminy Skawina w celu wykorzystania w trakcie prowadzenia postępowania o dobrowolną zamianę lokalu. Jestem świadomy, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych znajdującą się na szóstej stronie wniosku.

Skawina, dnia…………………………………… **………………………..**

 / podpis wnioskodawcy /

**Opinia Społeczna Komisji Mieszkaniowej:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 …………………………………….………..

 /podpisy członków Komisji /

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina
z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1, tel. (12) 277 01 00.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej *iodo@gminaskawina.pl*lubpisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania
o dobrowolna zamianę lokali mieszkalnych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz Uchwałą nr XXVI/382/20 Rady Miejskiej w Skawinie z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Skawina. W zakresie danych osobowych wykraczających poza wskazane w formularzu i samodzielnie udostępnione przez Panią/Pana Administratorowi podstawą przetwarzania jest dobrowolnie wyrażona zgoda. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem
i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie, w szczególności Administratorowi budynków będących w zasobie mieszkaniowym Gminy Skawina oraz podmiotom świadczącym wsparcie i usługi informatyczne na rzecz Urzędu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu,
a następnie zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami
o archiwizacji dokumentów tj. przez okres 5 lub 10 lat od końca roku, w którym zakończono prowadzoną sprawę, w zależności od kategorii archiwalnej.
6. W granicach przewidzianych prawem posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli podstawą przetwarzania nie jest przepis prawa), ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie (jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wskazanych w formularz jest niezbędne dla rozpatrzenia wniosku. Niepodanie danych spowoduje niemożność przeprowadzenia postępowania. Natomiast udostępnienie Administratorowi dodatkowych danych osobowych wykraczających poza wskazane w formularzu nie jest konieczne dla rozpatrzenia podania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.