

Nr sprawy:

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Burmistrz Nysy
ul. Kolejowa 15
48-300 Nysa**

.....
(adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania))

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O ZMIANĘ DOBROWOLNĄ LOKALU:

- w ramach mieszkaniowego zasobu Gminy Nysa
- pomiędzy lokalami będącymi w mieszkaniowym zasobie Gminy Nysa, a lokalami spoza tego zasobu

dla wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Adres stałego/czasowego zameldowania
1.			WNIOSKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

II. Dane dotyczące lokalu mieszkalnego, w którym wnioskodawca aktualnie zamieszkuje

1. Adres lokalu (ulica, nr domu, nr lokalu, piętro):

2. Wynajmujący (np. gmina, osoba fizyczna, spółdzielnia mieszkaniowa, zakład pracy, osoba z rodziny, inne: należy wpisać imię i nazwisko lub nazwę podmiotu):.....

3. Najemca/użytkownik mieszkania (imię i nazwisko):.....

4. Informacja o tytule prawnym do zajmowanego lokalu lub jego braku (np. umowa najmu na czas oznaczony lub nieoznaczony, decyzja administracyjna, wyrok eksmisyjny z orzeczonym prawem do najmu socjalnego lokalu, brak tytułu prawnego):

5. Struktura i powierzchnia lokalu:

Powierzchnia mieszkania: pokoje 1..... m², 2..... m², 3..... m², 4..... m², 5..... m²,

kuchnia m², łazienka m², w.c.m² lub łazienka z w.c.m², przedpokójm², inne m².

Łączna powierzchnia mieszkalna (pokoi) m², powierzchnia użytkowa..... m², kondygnacja, winda: TAK/NIE*.

Wyposażenie techniczne lokalu: instalacje wodno-kanalizacyjna, elektryczna, gazowa, C.O., C.W.U., piec grzewczy, inne:.....

6. Zaległości z tytułu czynszu najmu i innych opłat związanych z użytkowaniem lokalu na dzień nie występują / występują* w wysokości.....

7. Ilość osób wykazanych do naliczeń za gospodarowanie odpadami komunalnymi.....

8. Wysokość dodatku mieszkaniowego.....

9. Dodatkowe informacje (np. wypowiedzenie umowy najmu, powództwo o eksmisję, itp.):

(* niepotrzebne skreślić)

.....
(data)

.....
(podpis, pieczęć administratora/zarządcy/
właściciela budynku/lokalu)

IV. Przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Nysa z siedzibą w Nysie, ul. Kolejowa 15, kod pocztowy 48-300, adres e-mail: nysa@www.nysa.pl, telefon: 77 4080500, reprezentowana przez Burmistrza Nysy;
- 2) sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w Gminie Nysa, to adres korespondencyjny: ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa, adres e-mail: iod@www.nysa.pl;
- 3) przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), c) oraz e) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) oraz b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji obowiązku zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych osób zamieszkujących na terenie Gminy Nysa;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji;
- 5) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
- 6) jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych w postaci imienia i nazwiska (nazwy), adresu oraz PESEL jest wymogiem ustawowym, niepodanie tych danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem podania bez rozpoznania, podanie innych danych osobowych jest dobrowolne.
- 9) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

V. Dodatkowe informacje, dotyczące sytuacji mieszkaniowej, zdrowotnej i rodzinnej wnioskodawcy oraz osób wykazanych do wspólnego zamieszkania (właściwe zaznaczyć)

Niepełnosprawność wnioskodawcy lub osób wykazanych do wspólnego zamieszkania w stopniu znacznym (dołączyć orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych),

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Nysy, jako administratora moich danych osobowych, takich jak: numer telefonu, stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy, adres stałego/czasowego zameldowania.

Data i czytelny podpis wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |