

Potwierdzenie przyjęcia wniosku w Zakładzie do spraw
Infrastruktury Miejskiej

Ldz./04/20....
wypełnia pracownik Zakładu do spraw Infrastruktury Miejskiej



Nr sprawy:
wypełnia pracownik Zakładu do spraw Infrastruktury Miejskiej

Wniosek o przydział lokalu*

socjalnego

mieszkalnego

* zaznacz odpowiedni punkt

Imię i nazwisko wnioskodawcy	Data urodzenia	PESEL	Nr telefonu
Adres zamieszkania			
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
			Miejscowość

Tabela nr 1 Wykaz osób zamieszkujących wspólnie z wnioskodawcą.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu		

Tabela nr 2 Wykaz osób ubiegających się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Tabela nr 4
Weryfikacja wniosku.

Część A

1	Kryterium metrażowe powierzchnia pokoi (powierzchnia mieszkalna) przypadająca na członka rodziny wnioskodawcym ²	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie pracownika ZIM
2	Kryterium posiadania centrum życiowego w Kwidzynie	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	(data i podpis)
3	Osiągany dochód na osobę w rodzinie zł	Potwierdzenie przez upoważnionego pracownika MOPS <input type="checkbox"/> dołączono notatkę z przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, nr: MOPS. (data i podpis)
4	Kryterium dochodowe	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie pracownika ZIM (data i podpis)

Wnioskodawca spełnia / nie spełnia* kryteria określone w Uchwale nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kwidzyn.

Potwierdzenie przez Dyrektora / Z-cę Dyrektora ZIM

.....
(data i podpis)

Ostateczna weryfikacja wniosku przed zawarciem umowy

Część B

1	Osiągany dochód na osobę w rodzinie zł	Potwierdzenie przez upoważnionego pracownika MOPS <input type="checkbox"/> dołączono notatkę z przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, nr: MOPS. (data i podpis)
2	Kryterium dochodowe	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie przez pracownika ZIM (data i podpis)
3	Kryteria do zawarcia umowy najmu z wnioskodawcą	<input type="checkbox"/> spełnione <input type="checkbox"/> nie spełnione	Potwierdzenie przez pracownika ZIM (data i podpis)

Wnioskodawca spełnia / nie spełnia* kryteria określone w Uchwale nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kwidzyn, umożliwiające zawarcie umowy najmu.

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie przez Dyrektora / Z-cę Dyrektora ZIM

.....
(data i podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, że w rozumieniu 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) oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), Administratorem danych osobowych, w którym przetwarzane będą Pani/Pana dane osobowe jest Dyrektor Zakładu do spraw Infrastruktury Miejskiej, ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn, zwany dalej „Administratorem”.

1. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Zakład do spraw Infrastruktury Miejskiej, ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn, lub email: zim@zim-kwidzyn.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 19, 82-500 Kwidzyn, lub email: zim@zim-kwidzyn.pl
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane celem rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku o przydział lokalu..
4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do realizacji zadań, o których mowa w punkcie 3.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne. Brak tych danych skutkować będzie niemożnością rozpatrzenia wniosku.
6. Pani/Pana dane będą przekazywane do Zespołu ds. Podatków i Opłat Lokalnych Urzędu Miasta Kwidzyn, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kwidzynie, Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji celem weryfikacji ewentualnych zaległości.
7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy.
8. Pani/Pana dane osobowe będą w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przez okres 5 lat.
9. Pani/Pana dane osobowe będą w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przez okres 5 lat od wygaśnięcia/rozwiązania umowy najmu.
10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- 1) żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
- 2) żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- 3) żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych;
- 4) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;

11. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, lub drogą elektroniczną pisząc na adres Administratora na adres zim@zim-kwidzyn.pl.
12. W przypadku uznania, że Administrator naruszył przepisy prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa

13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
14. Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
15. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami.

.....
data

.....
czytelny podpis