

<b>Numer sprawy - Indywidualny numer wniosku</b> <i>(wypełnia pracownik Urzędu)</i>	<b>Data wpływu kompletnego wniosku</b> <i>(wypełnia pracownik Urzędu)</i>
--	--

Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej  
Wydział Polityki Społecznej, Mieszkaniowej  
i Zdrowia Referat Spraw Mieszkaniowych  
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21  
tel. 32 295 67 65, fax: 32 295 96 54  
e-mail: wps@dg.pl

## WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO

### I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/ WNIOSKODAWCÓW *(wypełnia wnioskodawca/wnioskodawcy)*

DANE WNIOSKODAWCY	DANE WSPÓŁWNIOSKODAWCY
<i>imię i nazwisko</i>	<i>imię i nazwisko</i>
<i>adres zamieszkania</i>	<i>adres zamieszkania</i>
<i>adres korespondencyjny</i>	<i>adres korespondencyjny</i>
<i>numer telefonu</i>	<i>numer telefonu</i>
<i>e-mail</i>	<i>e-mail</i>

### II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW I OSÓB, Z KTÓRYMI WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O ZAMIANĘ LOKALU *(wypełnia wnioskodawca)*

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa
1.				wnioskodawca
2.				
3.				
4.				

5.				
6.				

### III. UZASADNIENIE WNIOSKU

*(wypełnia wnioskodawca)*

Wnoszę o zmianę zajmowanego przeze mnie lokalu mieszkalnego zlokalizowanego

w Dąbrowie Górniczej przy ulicy .....

na lokal zlokalizowany w .....

przy ulicy .....

.....

.....

.....

### IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

☐ na dzień złożenia wniosku nie posiadam tytułu prawnego (*własność, współwłasność, najem, podnajem, użyczenie, dzierżawa, użytkowanie, prawo spółdzielcze lokatorskie lub własnościowe lub inne*) do lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

☐ posiadam tytuł prawny do lokalu mieszkalnego/budynku mieszkalnego i jednocześnie

wyjaśniam:

.....

.....

.....

.....

*(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców, składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)*

### V. KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, zwane dalej: RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej, przy ul. Granicznej 21 (32) 295 67 00, e-mail: um@dg.pl.
2. Administrator wyznaczył w Urzędzie Miejskim Inspektora Ochrony Danych: Panią Mirosławę Danecką, z którą może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
  - a) pod adresem poczty elektronicznej: iodo@dg.pl,
  - b) pisemnie na adres siedziby Administratora,
  - c) telefonicznie pod nr tel. (32) 295 68 25.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w zakresie mieszkaniowego zasobu gminy, wynajmu lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy oraz tymczasowych pomieszczeń na podstawie art. 6 ust.1 lit c i art.9 ust.2 lit a – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz przepisów prawa wynikających z realizacji ustawowych zadań komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
6. „Polityka praw i wolności” obowiązująca w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej zakłada prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania. Pani/Pana prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami RODO. Pani/Pana prawa na wniosek zrealizuje Administrator danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy. Jeżeli nie poda Pani/Pan danych nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa albo nie będziemy mogli zrealizować lub podpisać umowy.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

## VI. ZGODA WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku i dokumentach składanych w Wydziale Polityki Społecznej, Mieszkaniowej i Zdrowia – Referat Spraw Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej, zgodnie z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną w punkcie V wniosku.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców, składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)

Załączniki do wniosku:

*(wypełnia wnioskodawca - zaznaczyć właściwy kwadrat, dopisać niewymienione)*

- ☐ Załącznik nr 1 - Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego
- ☐ Załącznik nr 2 - Oświadczenie o stanie majątkowym (składają wszystkie pełnoletnie osoby ujęte we wniosku)
- ☐ Załącznik nr 3 - Informacja o warunkach mieszkaniowych
- ☐ Załącznik nr 4 – Zaświadczenie o dochodach pracownika
- ☐ .....
- ☐ .....

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)*

Dowód osobisty seria ..... nr ..... wydany przez .....

.....  
*(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika przyjmującego wniosek)*

#### VII. ADNOTACJE O ROZPATRZENIU WNIOSKU

*(wypełnia pracownik Urzędu rozpatrującego wniosek)*

Wniosek rozpatrzono ☐ pozytywnie ☐ negatywnie

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika rozpatrującego wniosek)*