

Kudowa-Zdrój,.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
Telefon kontaktowy

Urząd Miasta w Kudowie-Zdroju

WNIOSEK O ZAMIANĘ MIESZKANIA

I. Wypełnia wnioskodawca

1. Proszę o zamianę obecnie zajmowanego mieszkania na inne, w przydziale o zamianę proszę uwzględnić niżej wymienione osoby:

L.p	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	Potwierdzenie zameldowania (dane dot. zameldowania potwierdza Ewidencja Ludności)
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				

Reflektuję na mieszkanie na parterze,piętrze* składające się z.....pokoi, wyposażone w.....
co motywuję następująco.....
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że z chwilą otrzymania mieszkania w drodze zmiany zrzeknę się prawa do mieszkania dotychczas zajmowanego.

2.Mam kontrahenta do zamiany**.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

Którego wniosek o zamianę załączam.

II. Wypełnia administrator budynku

1. Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem: kwaterunkowym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, innym*.....

Tytuł prawny do mieszkania.....

Umowa została zawarta na czas nieokreślony- określony* do dnia.....

2. Mieszkanie położone jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, przeznaczonym do rozbiórki (z uwagi na stan zagrożenia, pod inwestycje)*innym.....

a) mieszkanie położone jest na parterze,.....piętrze*

b) składa się z.....pokoi o powierzchni każdego pokoju:

1- m², 2- m², 3- m²,

4- m², 5- m², oraz kuchni o powierzchnim²,

c) obejmuje powierzchnię użytkową m²

d) obejmuje powierzchnię mieszkalną.....m²

e) Wyposażenie techniczne lokalu: instalacja wodno- kanalizacyjna, gaz przewodowy, WC, łazienka, C.O, ogrzewanie piecowe*

Kudowa-Zdrój, dnia.....

.....

Podpis i pieczęć administracji domu

III. Wypełnia wnioskodawca

Oświadczenie wnioskodawcy

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 KK potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

Kudowa-Zdrój, dnia.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

oraz wszystkich pełnoletnich członków rodziny

1.....

2.....

3.....

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Kudowa-Zdrój, 57-350 Kudowa-Zdrój, ul. Zdrojowa 24, tel. 74 8621 717, e-mail: kudowa@kudowa.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – kontakt: tel. 796 779 262, e-mail: iod@kudowa.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji spraw z zakresu gospodarki mieszkaniowej Gminy Kudowa-Zdrój.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa np. sądom lub organom ścigania, jednakże wyłącznie w sytuacji, gdy wystąpią z żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną, oraz innym podmiotom, usługodawcom wykonujących zadania na zlecenie Administratora na podstawie stosownych umów.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 ze zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
9. **Oświadczenie wnioskodawcy:** Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
10. **Zgody:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu, w celu rozpatrzenia wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji sprawy oraz kontaktu pomiędzy mną a urzędem, numer telefonu:

Kudowa-Zdrój, dnia

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić

** wypełnić w przypadku posiadania kontrahenta do zamiany