

Kudowa-Zdrój,

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
Telefon kontaktowy

**BURMISTRZ MIASTA
KUDOWY-ZDROJU**

WNIOSEK O ZMIANĘ NAJEMCY

W związku ze śmiercią mojej/ego
(stosunek do wnioskodawcy- imię i nazwisko)
zamieszkałej/zamieszkałego przy ul. w Kudowie-Zdroju, proszę
o przepisanie umowy najmu na lokal mieszkalny na mnie.

Wspólnie ze mną gospodarstwo domowe tworzą niżej wymienione osoby:

L.p	Imię i nazwisko	Stosunek do wnioskodawcy
1		wnioskodawca
2		
3		
4		
5		

W załączeniu przedkładam kserokopie aktu zgonu.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

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