

GM

Kudowa-Zdrój,

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

Urząd Miasta w Kudowie-Zdroju

Proszę o rozłożenie na rat zaległości czynszowych dotyczących
lokalu położonego przy ul. w Kudowie-Zdroju.

W celu zawarcia ugody poniżej podaję dane niezbędne do zawarcia ugody:

Imię i
nazwisko.....

.....
PESEL.....

.....
Nr dowodu osobistego wydany
przez.....

.....

.....
(podpis)

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

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM CZŁONKÓW GOSPODARSTWA
DOMOWEGO**

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy* członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

- mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....

- dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....

- gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....
.....
.....

- inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....

II. Składniki mienia ruchomego:

- pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....
.....

.....
- maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....
.....
.....
.....
- inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

.....
.....
.....
.....
III.Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej / obcej:

.....
.....
.....
.....
- papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....
.....
.....
.....
IV.Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....
.....
.....
.....
Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczone o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 §1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

⁷⁾ Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.