

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Chojnicach, Stary Rynek 1, 89-600 Chojnice jest Gmina Miejska Chojnice reprezentowana przez Burmistrza Miasta Chojnice,
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miejskiego w Chojnicach, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Chojnicach za pomocą adresu e-mail: iod@miastochojnice.pl lub pod nr telefonu 52 397 18 00,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu – art.6 ust.1 pkt c RODO, Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego art. 21b., oraz Uchwała XIII/168/25 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 23 czerwca 2025 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Chojnice.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z rozporządzeniem 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,
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, w przypadku gdy uzna Pani/Pana, iż dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawami wyżej wymienionymi jest obligatoryjne.

.....
(Data i podpis)

Nr sprawy KM.....

..... dnia

W N I O S E K

o zawarcie umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony, umowy najmu socjalnego lokalu oraz o zawarcie kolejnej umowy najmu socjalnego lokalu* (*niepotrzebne skreślić*)

Wnioskodawca.....

(Imię i nazwisko)

Aktualny adres zamieszkania:

.....

Adres do korespondencji (*w przypadku, gdy adres jest inny niż adres zamieszkania*):

.....

1. Wykaz wszystkich osób mieszkających w **obecnie zajmowanym** przez wnioskodawcę lokalu (jeżeli wśród niżej wymienionych osób znajduje się osoba posiadająca problemy z poruszaniem się w związku z podeszłym wiekiem, **schorzeniami narządu ruchu** lub niepełnosprawnością w **stopniu znacznym** należy w kolumnie „Uwagi” pisać literę N)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Uwagi
			WNIOSKODAWCA	

2. Charakterystyka obecnych warunków mieszkaniowych:

- a) Obecnie zajmujący lokal (*zakreśl odpowiednią kratkę krzyżykiem i odpowiedź na pytania*).

☐ umowa najmu na czas nieokreślony/określony do dnia

☐ na podstawie decyzji administracyjnej:
Nr decyzji data wydania.....
kto jest obecnie właścicielem

☐ inne (podaj jakie?).....

- b) Całkowita powierzchnia zajmowanego dotychczas mieszkaniam²
- c) Liczba pokoi- pow. każdego pokoju
- 1)m² 2)m² 3)m² 4)m²
- pow. kuchnim² pow. łazienkim²

d) Inne powierzchnie - jakie?

.....

e) Usytuowanie mieszkania: ☐ parter ☐ piętro

f) Pobór wody znajduje się: ☐ w lokalu ☐ w budynku ☐ na zewnątrz ☐ brak

g) w.c. : ☐ w lokalu ☐ wspólne w budynku ☐ na zewnątrz ☐ brak

h) Wyposażenie lokalu w instalacje: ☐ wodną ☐ kanalizacyjną

☐ gazową ☐ centralnego ogrzewania

3. Czy wnioskodawca (lub osoby wymienione w pkt 4) posiadają tytuł prawny do innego lokalu (są właścicielem/współwłaścicielem lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego, działki budowlanej – jeżeli tak, proszę podać czego jest właścicielem/współwłaścicielem i na jakiej podstawie oraz gdzie ta nieruchomość jest położona)

.....

.....

.....

4. Członkowie rodziny ubiegający się o wspólne zamieszkanie

Informuję, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku dochody moje i wymienionych członków rodziny wyniosły /co potwierdzam załączonymi zaświadczeniami/.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Stan cywilny	Dochód (za ostatnie 3 miesiące)
1.		WNIOSKODAWCA		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

.....
/ Data i podpis /

.....
/ Data i podpis /

Do wniosku należy dołączyć :

- Wnioskodawcy są zobowiązani do poinformowania Wydziału o każdej zmianie adresu zamieszkania lub adresu do korespondencji. W razie zaniedbania obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, korespondencję wysłaną na ostatni podany adres, uważa się za doręczoną.

Chojnice, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącach
nie pracowałem/łam i nie osiągnąłem/łam żadnych dochodów.

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....

(data i podpis)

Chojnice, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pobieram alimenty na:

syna/córkę*

(Imię i nazwisko dziecka, kwota)

syna/córkę*

(Imię i nazwisko dziecka, kwota)

syna/córkę*

(Imię i nazwisko dziecka, kwota)

syna/córkę*

(Imię i nazwisko dziecka, kwota)

syna/córkę*

(Imię i nazwisko dziecka, kwota)

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....

(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

dot. wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony, umowy najmu
socjalnego lokalu oraz o zawarcie kolejnej umowy najmu socjalnego lokalu* (*niepotrzebne
skreślić*)

Pani/Pan

.....
zam.
jest zatrudniony w
od dnia na czas

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku.

Składniki dochodu	Miesiąc	Miesiąc	Miesiąc
1. Przychód			
2. Koszty uzyskania przychodu			
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)			
4. Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)			
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne			
6. Dochód pkt. 1 - (pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)			
Łączny dochód			

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej