

..... *	..... * <sup>1)</sup>
(imię i nazwisko wnioskodawcy)	(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....	.....
(adres zameldowania: ulica, nr domu, nr lokalu)	(adres zameldowania: ulica, nr domu, nr lokalu)
.....	.....
(kod pocztowy, miejscowość)	(kod pocztowy, miejscowość)
.....	.....
(adres zamieszkania)	(adres zamieszkania)
.....	.....
(adres korespondencyjny)**	(adres korespondencyjny)**
.....	.....
(telefon kontaktowy)**	(telefon kontaktowy)**

**Urząd Miejski w Pabianicach  
Wydział Spraw Lokalowych  
Referat Spraw Lokalowych  
ul. Gabriela Narutowicza 33  
95-200 Pabianice**

**WNIOSEK O LOKAL MIESZKALNY WCHODZĄCY W SKŁAD  
MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA PABIANICE  
PRZEZNACZONY DO REMONTU**

**I.** Proszę o lokal mieszkalny przeznaczony do remontu wchodzący w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice. Osoby wymienione do wspólnego zamieszkiwania we wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego na czas nieoznaczony:

(wypełnia wnioskodawca)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy	Stan cywilny
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**II.** Wnioskodawca umieszczony jest obecnie w rejestrze osób oczekujących na zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego na czas nieoznaczony wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice TAK / NIE<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

\* dokument tożsamości wnioskodawcy/wnioskodawców do wglądu

\*\* dane opcjonalne, nie mające wpływu na rozpatrzenie wniosku

### III. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) informuję, że:

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Pabianic z siedzibą w Pabianicach przy ul. Zamkowej 16, 95-200 Pabianice.

2) Aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych można napisać do wyznaczonego inspektora ochrony danych. Dane kontaktowe:

· adres e-mail: iod@um.pabianice.pl

· adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice.

3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia uprawnień do uzyskania lokalu mieszkalnego przeznaczonego do remontu na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c), e) ww. rozporządzenia oraz Ustawy z dnia 21.06.2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, Uchwały Nr XXXI/333/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 18 marca 2021 r. w sprawie określania zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice, Ustawy z dnia 23.04.1964r. Kodeks cywilny, Uchwały Nr XXXVII/384/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 16 sierpnia 2021r. w sprawie programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Pabianice na lata 2022-2026.

4) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

5) Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane Zakładowi Gospodarki Mieszkaniowej w Pabianicach – administratorowi mieszkaniowego zasobu gminy oraz innym podmiotom w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6) Przewidywany termin przechowywania Pana/Pani danych osobowych wynosi 10 lat zgodnie z obowiązkiem archiwizacyjnym wynikającym z przepisów prawa, a w przypadku zawarcia umowy najmu dane osobowe w niej zawarte przechowywane będą dożywotnio.

7) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, poprawiania.

8) Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ww. rozporządzenia.

Oświadczam, że powyższe informacje przyjmuję do wiadomości.

Kserokopię klauzuli informacyjnej otrzymałem / nie otrzymałem<sup>1)</sup>.

.....  
Data, podpis wnioskodawcy

.....<sup>1)</sup>  
Data, podpis wnioskodawcy

Pabianice, dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć imienna  
pracownika Wydziału Spraw Lokalowych  
Referatu Spraw Lokalowych przyjmującego wnioszek*

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić