# Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca:**.…………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

*................................................................*

*PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku numer PESEL*

2. **Adres zamieszkania:**…………………………………………………………………………….

1. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny ................................................................................................................................
2. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

□najem

□podnajem

□spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)

□własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

□własność innego lokalu mieszkalnego

□własność domu jednorodzinnego

□własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

□ inny tytuł prawny………………………………………………………………………………

□bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

1. Powierzchnia użytkowa lokalu ………………………..

w tym:

1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni ………………….
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu

części lokalu …………………….

1. Liczba osób niepełnosprawnych:
2. poruszających się na wózku inwalidzkim ………………………………………………….
3. innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju …………
4. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie jest / brak \*
5. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda jest / brak \*
6. Instalacja gazu przewodowego jest / brak \*
7. Liczba osób w gospodarstwie domowym ………………………………………………..
8. Razem dochody gospodarstwa domowego …………………………………………………
9. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc \*\*

…………………………………………………………………………………………………..

*(według okazanych dokumentów)*

**Potwierdza zarządca domu pkt. 2-5, 7-9, 12** ………………………………………………..

*(podpis zarządcy)*

………………………………….. …………………………………….

*(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)*

\* niepotrzebne skreślić, \*\* miesiąc, w którym składany jest wniosek

# Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tożsamość i dane kontaktowe administratora | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Trzebielu (68-212) przy ul. Żarskiej 41 |
| 2. | Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | Inspektor Ochrony Danych w OPS, [iod@trzebiel.pl](mailto:iod@trzebiel.pl), tel. (68) 3756822 |
| 3. | Cele przetwarzania danych osobowych | Celem przetwarzania danych osobowych jest ustalanie i wypłacanie dodatków mieszkaniowych, a także dochodzenie zwrotu nienależnie pobranych |
| 4. | Podstawy prawne przetwarzania | Art. 6 ust 1 lit. c i e RODO oraz ustawa z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne; ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego; ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach |
| 5. | Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionych interesów administratora lub strony trzeciej | Prawnie uzasadnione interesy administratora lub strony trzeciej takie jak:   * Dochodzenie należności * Ochrona roszczeń * Badania naukowe * Badania statystyczne |
| 6. | Informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją | Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane Współadministratorom, podmiotom, którym powierzyliśmy przetwarzanie danych na podstawie zawartych  umów, a także innym podmiotom i instytucjom upoważnionym z mocy prawa. |
| 7. | Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie  z obowiązującymi przepisami prawa, do czasu ustania celu ich przetwarzania, nie dłużej niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego. |
| 8. | Informacje o prawach przysługujących osobie, której dane  dotyczą | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, w przypadku ustania celu dla którego były przetwarzane prawo do ich usunięcia lub  ograniczenia przetwarzania, a także zaprzestania przetwarzania. |
| 9. | Informacje nadzorczego o prawie wniesienia skargi do organu | Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2. |
| 10. | Informacje, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych | Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji kontaktów z Ośrodkiem Pomocy Społecznej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uzyskanie szeroko pojętej pomocy przewidzianej prawem, a także  realizacja innych wniosków, z którymi Pani/Pan  wystąpi. |
| 11. | Inne informacje | Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, a także nie będą podlegały personalizacji ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. |

……………..…………………………………………….. (data i czytelny podpis osoby informowanej)