

**Urząd Miejski w Koninie**  
**Plac Wolności 1**  
**62-500 Konin**

**WNIOSEK**  
**o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego**  
**w budynku mieszkalnym**  
**przy ulicy Szarych Szeregów w Koninie**

**1. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

--	--

imię

nazwisko

--

adres zameldowania

--

adres zamieszkania (należy podać w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)

--

adres korespondencyjny (należy podać w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)

--

nr telefonu (opcjonalnie)

**2. Dane dotyczące osób objętych wnioskiem:**

Lp.	Imię	Nazwisko	Pesel	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy
1				WNIOSKODAWCA
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				

3. Oświadczam, że osoba/y wchodząca/e w skład gospodarstwa domowego (wymienione w tabeli w punkcie nr ..... ) legitymuje/ją się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018r. poz. 511 ze zm.).

Tak / Nie\*

\*niepotrzebne skreślić

4. Oświadczam, że osoba/y wchodząca/e w skład gospodarstwa domowego jest/są najemcą/cami lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Konina i zobowiązuje/ją się do opróżnienia tego lokalu oraz rozwiązania umowy najmu w terminie miesiąca od dnia zawarcia umowy najmu mieszkania przez najemcę.

Tak / Nie\*

\*niepotrzebne skreślić

5. Oświadczam, że osoba/y wchodząca/e w skład gospodarstwa domowego jest/są ujęta/e na liście uprawnionych do przydziału lokalu mieszkalnego z mieszkaniowego zasobu Miasta Konina lub na liście wnioskodawców starających się o przydział mieszkania z zasobów MTBS w Koninie.

Tak / Nie\*

\*niepotrzebne skreślić

Jeśli tak to podać na której liście:.....

6. Oświadczam, że byłem w przeszłości właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego lub przysługiwało mi w przeszłości spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, lecz wskutek działania żywiołu lub katastrofy budowlanej utraciłem ten budynek lub lokal.

Tak / Nie\*

\*niepotrzebne skreślić

7. Oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Konin.

Tak / Nie\*

\*niepotrzebne skreślić

Jeśli tak to podać od kiedy.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### **Dokumenty, które należy dołączyć do wniosku:**

1. Deklarację o dochodach wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do uchwały.  
Dochód należy udokumentować przedkładając roczne rozliczenie PIT za rok poprzedzający rok złożenia wniosku z potwierdzeniem jego złożenia w Urzędzie Skarbowym lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanych przychodów i należnym podatku.
2. W przypadku osób niepełnosprawnych należy dołączyć dokumenty potwierdzające niepełnosprawność członka gospodarstwa (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności).
3. Oświadczenie o spełnieniu bezwzględnie obowiązującego kryterium, określonego w załączniku nr 3 do uchwały.

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych klienta w Wydziale Spraw Lokalowych Urzędu Miejskiego w Koninie.**

**Zgodnie z art. 6 i 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (RODO) o ochronie danych osobowych informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina z siedzibą przy ulicy Plac Wolności 1, 62-500 Konin.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: **andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl** lub pisemnie na adres: Urząd Miejski w Koninie ul. Plac Wolności 1, 62-500 Konin.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz. U. poz. 1540) oraz przepisów prawa miejscowego dotyczących gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Konina na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty realizujące politykę mieszkaniową Miasta Konina (art. 13, ust. 1 lit. e).
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora, tj., w zależności od kategorii archiwalnej sprawy termin ten wyniesie 5 lub 10 lat.

6. Pani/Pan, których dane dotyczą, ma prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - c) żądania usunięcia danych, gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
    - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
    - kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych,
    - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
10. Składając kompletny wniosek o najem lokalu zobowiązuję się do zapoznania z niniejszą klauzulą również wszystkie osoby ujęte we wniosku.