

Ciepła woda	<input type="checkbox"/> z sieci ciepłowniczej <input type="checkbox"/> z sieci gazowej (podgrzewacz poza lokalem) <input type="checkbox"/> piecyk gazowy w lokalu <input type="checkbox"/> elektryczne <input type="checkbox"/> bez znaczenia			
Łazienka	<input type="checkbox"/> wanna <input type="checkbox"/> WC w łazience <input type="checkbox"/> WC w lokalu <input type="checkbox"/> łazienka w lokalu		<input type="checkbox"/> prysznic <input type="checkbox"/> WC osobno <input type="checkbox"/> WC poza lokalem <input type="checkbox"/> łazienka poza lokalem	
Kuchnia	<input type="checkbox"/> osobna <input type="checkbox"/> bez okna		<input type="checkbox"/> z oknem <input type="checkbox"/> aneks	
Dodatkowe udogodnienia	<input type="checkbox"/> balkon <input type="checkbox"/> piwnica		<input type="checkbox"/> loggia <input type="checkbox"/> komórka lokatorska	
Deklaracja spłaty zadłużenia	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Jeżeli tak to do kwoty	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ... zł </div>			

OBOWIĄZKOWE OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

- Oświadczam, że zostałam/tem zapoznana/y z zasadami zamiany lokali wynikających z § 22 Uchwały Nr XXIX/303/2021 Rady Miejskiej w Policach z dnia 30 marca 2021 roku w sprawie *zasad wynajmowania lokali oraz pomieszczeń tymczasowych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy Police*.
- Potwierdzam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zobowiązuję się do ponownego złożenia wniosku na pisemne wezwanie Zakładu po upływie 12 mc. od daty złożenia przeze mnie ostatniego wniosku o ile nie dojdzie w tym czasie do zamiany lokalu.
- Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich danych osobowych oraz informacji uzyskanych w związku z udzielaną pomocą w zamianie lokali, a także nieprzekazywania ich osobom postronnym.
- Jestem świadoma/y, iż wszelkie uzyskane informacje i dane osobowe nie mogą być przeze mnie upubliczniane, rozpowszechniane ani wykorzystywane w innym celu niż procedowana zamiana lokali.

Police

- -

(data)

(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY POSIADAJĄCEGO ZADŁUŻENIE NA KARCIE LOKALU:

Jestem świadoma/y, że informacja o stanie zadłużenia na karcie zajmowanego przeze mnie lokalu zostanie przekazana osobie/osobom, które zgłoszą zainteresowanie zamianą na zajmowany przeze mnie lokal, celem uzyskania potwierdzenia możliwości spłaty zadłużenia, co jest warunkiem koniecznym do zawarcia Porozumienia w sprawie zamiany mieszkalnych lokali komunalnych i dokonania zamiany lokalu.



Jeśli jesteś zainteresowany zmianą lokalu mieszkalnego w komunalnym zasobie Gminy Police administrowanym przez Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach wypełni poniższy formularz i prześlij na adres Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach, ulica Bankowa 18, 72-010 Police, złóż w sekretariacie Zakładu (III piętro) lub wrzuć do skrzynki podawczej dostępnej w siedzibie Zakładu (adres jw.)

Police
□□ - □□ - □□□□
(data)

(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY KTÓRZY ZGŁASZAJĄ CHĘĆ SPŁATY ZADŁUŻENIA POWSTAŁEGO NA KARCIE LOKALU I ZGADZAJĄ SIĘ NA PUBLIKACJĘ TEJ INFORMACJI PRZEZ ZAKŁAD:

Wyrażam zgodę na publikację przez Zakład, informacji o możliwości spłaty przeze mnie zadłużenia, w podanej przeze mnie wysokości, w ramach udzielanej pomocy w zamianie lokalu.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie, co spowoduje usunięcie informacji, o możliwości spłaty przeze mnie zadłużenia. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Police
□□ - □□ - □□□□
(data)

(podpis wnioskodawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WSKAZANYCH WE WNIOSKU:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu mailowego, przez Administratora danych osobowych, Dyrektora Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach, ulica Bankowa 18, 72-010 Police w celu usprawnienia kontaktu w ramach udzielanej pomocy w zamianie lokalu.

(Wnioskodawca ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w postaci numeru telefonu i/lub adresu mailowego w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.)

Police
□□ - □□ - □□□□
(data)

(podpis wnioskodawcy)

