



DL-03-01 – Wniosek o przedłużenie Umowy najmu socjalnego lokalu  
Koszalin, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, numer domu, mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

#### ODBIÓR DECYZJI W SPRAWIE

ODBIÓR OSOBISTY	
WYŚLAĆ NA ADRES E-MAIL	
POWIADOMIĆ TELEFONICZNIE	
WYŚLAĆ NA ADRES	

Zarząd Budynków Mieszkalnych  
Dział Spraw Lokalowych  
ul. Połczyńska 24  
75-815 Koszalin

\*odpowiednie zaznaczyć X

### WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE UMOWY NAJMU SOCJALNEGO LOKALU

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie umowy najmu socjalnego lokalu położonego w Koszalinie przy ulicy .....  
W przedmiotowym lokalu zamieszkują następujące osoby:

#### I. OŚWIADCZAM, ŻE W LOKALU ZAMIESZKIWAĆ BĘDĄ NASTĘPUJĄCE OSOBY:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy /stan cywilny	Pesel
1.		wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ul. Połczyńska 24  
75-815 Koszalin

zbm@zbm.koszalin.pl

Numer rachunku bankowego: PKO BP I o/Koszalin  
34 1020 2791 0000 7102 0099 9714

centrala 94 34 09 100  
faks 94 34 09 196



W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku oświadczam, iż wspólnie z pozostałymi osobami zamieszkującymi w ww. lokalu dokładać będziemy wszelkich starań w zakresie przestrzegania postanowień umowy najmu, w szczególności z terminowego wnoszenia opłat z tytułu jego użytkowania, dokonywania bieżącej konserwacji oraz przestrzegania postanowień Regulaminu Porządku Domowego. W przeciwnym wypadku przyjmuję do wiadomości, iż Wynajmujący będzie miał prawo nie przedłużyć ponownie umowy najmu zajmowanego lokalu i podjąć stosowne środki prawne, w tym skierować sprawę na drogę postępowania sądowego.

**ŹRÓDŁA DOCHODÓW WSZYSTKICH OSÓB UJĘTYCH WE WNIOSKU (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> wynagrodzenie ze stosunku pracy   | <input type="checkbox"/> emerytura   |
| <input type="checkbox"/> zasiłek stały   | <input type="checkbox"/> alimenty zasądzone prawomocnym wyrokiem sądu  |
| <input type="checkbox"/> zasiłek okresowy  | <input type="checkbox"/> świadczenia z funduszu alimentacyjnego  |
| <input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny  | <input type="checkbox"/> zasiłek dla osoby zarejestrowanej jako osoba bezrobotna                                 |
| <input type="checkbox"/> świadczenie rodzicielskie   | <input type="checkbox"/> stypendium socjalne/naukowe/specjalne   |
| <input type="checkbox"/> świadczenie pielęgnacyjne   | <input type="checkbox"/> inne, podać jakie   |
| <input type="checkbox"/> zasiłek macierzyński  | .....  |
| <input type="checkbox"/> świadczenie dla wychowanków pieczy zastępczej placówek wychowawczo-opiekuńczych | <input type="checkbox"/> wraz z osobami zgłoszonymi do zamieszkiwania nie otrzymuję żadnych świadczeń i zasiłków |
| <input type="checkbox"/> renta   |  |

**UWAGA! Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające przyznane świadczenia aktualne w okresie trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku.**

**II. INNE INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:**

- W przypadku osób rozwiedzionych wyrok rozwodowy potwierdzający rozwiązanie małżeństwa (sygn., data):  
.....
- inne: .....  
.....

**III. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że posiadam / nie posiadam\* tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 1. Czytelny podpis ..... | 6. Czytelny podpis .....  |
| 2. Czytelny podpis ..... | 7. Czytelny podpis .....  |
| 3. Czytelny podpis ..... | 8. Czytelny podpis .....  |
| 4. Czytelny podpis ..... | 9. Czytelny podpis .....  |
| 5. Czytelny podpis ..... | 10. Czytelny podpis ..... |

\* w przypadku osób nieletnich podpis opiekuna prawnego



#### IV. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Koszalinie zgodnie z art. 13 ust. i ust. 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 (RODO), informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Budynków Mieszkalnych z siedzibą w Koszalinie, ul. Połczyńska 24, kod pocztowy 75-815, adres e-mail: [zbm@zbm.koszalin.pl](mailto:zbm@zbm.koszalin.pl), tel. 94/34 09 100.
2. Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Zarządzie Budynków Mieszkalnych to: adres korespondencyjny Inspektor Ochrony Danych Zarząd Budynków Mieszkalnych, ul. Połczyńska 24 75-815 Koszalin, adres e-mail: [iod@zbm.koszalin.pl](mailto:iod@zbm.koszalin.pl).
3. Podstawą i celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: podjęcie działań zmierzających do zawarcia i realizacji umowy pomiędzy Panią/Panem a Administratorem, zwanej dalej „umową”, dla której przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne. Jeśli wymagają tego przepisy prawa, możemy wymagać od Pani/Pana podania innych danych osobowych (na przykład ze względu na przepisy rachunkowe, podatkowe) – art. 6 ust. 1 lit. b RODO; obowiązki prawne Administratora – art. 6 ust. 1 lit. c RODO; prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Podanie danych osobowych w celu zawarcia i realizacji umowy nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja umowy staną się niemożliwe.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do czasu realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy prawa; do czasu wypełnienia zobowiązań prawnych ciążyących na Administratorze w związku z prowadzoną działalnością i realizacją zawartych umów, maksymalnie przez okres wynikający z obowiązującej Instrukcji Kancelaryjnej wprowadzonej Zarządzeniem Dyrektora Zarządu Budynków Mieszkalnych w Koszalinie.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane odbiorcom danych w związku z usługami jakie podmioty zewnętrzne świadczą na rzecz Zarządu Budynków Mieszkalnych, podmioty te mogą uzyskać dostęp do Pani/Pana danych osobowych, w zakresie niezbędnym dla realizacji tych usług. Te podmioty to m. in. dostawcy usług i systemów informatycznych, operatorzy pocztowi i kurierzy, operatorzy płatności, dostawcy usług remontowo-budowlanych, prawnych lub audytowych, inni usługodawcy zewnętrzni, np. firmy windykacyjne, zarządcy nieruchomości, wspólnoty mieszkaniowe.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

#### V. ADNOTACJE URZĘDOWE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....