

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI. POLA ZACIEMNIONE NIE WYMAGAJĄ WYPEŁNIENIA.	Nr sprawy (wypełnia Wynajmujący)	Data wpływu (wypełnia Wynajmujący)
FORMULARZ DOTYCZĄCY WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH GOSPODARSTWA DOMOWEGO W ZWIĄZKU Z KONIECZNOŚCIĄ OPRÓŻNIENIA BUDYNKU/LOKALU Z UWAGI NA: <input type="checkbox"/> DECYZJĘ POWIATOWEGO INSPEKTORA NADZORU BUDOWLANEGO LUB NA PODSTAWIE DECYZJI WŁAŚCICIELA WYNIKAJĄCEJ Z RACJONALNEJ GOSPODARKI MIESZKANIOWYM ZASOBEM BĄDŹ REALIZACJI PLANÓW ROZWOJU MIASTA <input type="checkbox"/> PROWADZONĄ INWESTYCJĘ CELU PUBLICZNEGO <input type="checkbox"/> DECYZJĘ O SPRZEDAŻY NIERUCHOMOŚCI <input type="checkbox"/> DECYZJĘ O MODERNIZACJI NIERUCHOMOŚCI (wypełnić i zaznaczyć właściwy kwadrat; wypełnia pracownik Działu Mieszkaniowego „ADM” Sp. z o.o.)		
1. MIEJSCE SKŁADANIA FORMULARZA		
Adresat formularza Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. Dział Mieszkaniowy 85-005 Bydgoszcz, ul. Gdańska 9		
2. DANE DOTYCZĄCE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnia osoba składająca formularz)		
Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
Stan cywilny	PESEL	Telefon kontaktowy / adres poczty elektronicznej (e-mail)
3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnia osoba składająca formularz)		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
4. ADRES ZAMELDOWANIA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnia osoba składająca formularz)		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
5. ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż miejsce zamieszkania osoby składającej formularz, wypełnia osoba składająca formularz)		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
6. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnia osoba składająca formularz)		
Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
Stan cywilny	PESEL	
7. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania osoby składającej formularz; wypełnia osoba składająca formularz)		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu

8. ADRES ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania osoby składającej formularz; wypełnia osoba składająca formularz)

Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu (załączyć kopię dokumentu)		
Rodzaj dokumentu (np. umowa najmu, decyzja, itp.)	Nr dokumentu	Data dokumentu

9. WARUNKI MIESZKANIOWE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ (wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu, a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu)**Adres zamieszkania**

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
-------	------------	-----------

Wykaz osób zamieszkujących w lokalu z osobą składającą formularz:

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa/powinowactwa do osoby składającej formularz
1.				Osoba składająca formularz
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Struktura lokalu

Pomieszczenie	Powierzchnia (m ²)	Pomieszczenie	Powierzchnia (m ²)	Wyposażenie (zaznaczyć właściwy kwadrat)
pokój 1		kuchnia		instalacja elektryczna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 2		aneks kuchenny		instalacja wodna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 3		przedpokój		instalacja kanalizacyjna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 4		łazienka z w.c.		instalacja ciepłej wody <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 5		łazienka		instalacja gazowa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 6		w.c.		centralne ogrzewanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój z aneksem		inne		ogrzewanie piecowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
				ogrzewanie etażowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Razem pow. pokoi		Razem powierzchnia użytkowa lokalu		ogrzewanie elektryczne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Pozostałe informacje o lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
- kondygnacja <input type="checkbox"/> parter <input type="checkbox"/> piętro <input type="checkbox"/> strych <input type="checkbox"/> suterena	- lokal posiada części wspólne z innym lokalem <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Tytuł prawny do lokalu		
Rodzaj uprawnień do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> najem na czas nieoznaczony <input type="checkbox"/> najem na czas oznaczony <input type="checkbox"/> bezumowne korzystanie		
Dokument potwierdzający uprawnienia do lokalu (załączyć kopię dokumentu)		
Rodzaj dokumentu (np. umowa najmu, decyzja, itp.)	Nr dokumentu	Data dokumentu
Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
- zadłużenie w opłatach za lokal powyżej 3 miesięcy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- wypowiedzenie tytułu prawnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
- wykroczenie przeciwko regulaminowi porządku domowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- powództwo o eksmisję <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
- samowolne zajęcie lokalu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- wyrok eksmisyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Potwierdzenie administratora/zarządcy budynku/lokalu, właściciela budynku/lokalu* zgodności danych zawartych w pkt 9 (*niepotrzebne skreślić)		
	 (data, podpis, pieczęć)
10. POUCZENIE		
Podstawa prawna: - ustawa z 21.06.2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, - uchwała z 26.06.2019 r. Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszczy.		
W przypadku niemożności uzyskania potwierdzenia danych dotyczących warunków mieszkaniowych osoby składającej formularz dopuszcza się złożenie oświadczenia przez osobę składającą formularz, niemniej osoba składająca formularz winna załączyć wyjaśnienie przyczyn braku możliwości uzyskania tego potwierdzenia.		
Korespondencję wysłaną na adres korespondencyjny podany w formularzu uznaje się za skutecznie doręczoną.		
W przypadku konieczności reprezentowania osoby uprawnionej przez osoby trzecie należy załączyć kopię stosownego pełnomocnictwa notarialnego.		
Podanie w formularzu nieprawdziwych danych będzie stanowiło podstawę do uchylenia się Administracji Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. od skutków prawnych zawartej umowy i konieczność wydania lokalu przez osobę składającą formularz.		
Ochrona danych osobowych: Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27.04.2016 r. Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. informuje, iż:		
1) współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są: Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz oraz Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Śniadeckich 1, 85-011 Bydgoszcz,		
2) współadministratorzy zawarli Porozumienie w zakresie współadministrowania danymi osobowymi, którego zasadnicza treść dostępna jest na stronach internetowych www.um.bydgoszcz.pl i www.adm.com.pl , w Biuletynie Informacji Publicznej współadministratorów oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibach Urzędu Miasta oraz „ADM” Sp. z o.o.,		
3) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest: w Urzędzie Miasta pod adresem e-mail iod@um.bydgoszcz.pl , w „ADM” Sp. z o.o. pod numerem tel. nr 52 348-16-09 lub adresem e-mail iod@adm.com.pl - osoba, której dane dotyczą, może uzyskać informacje lub złożyć wniosek do dowolnego ze wskazanych powyżej inspektorów ochrony danych osobowych,		
4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z:		
a) czynnościami podejmowanymi przez strony w celu zawarcia i wykonania umowy najmu - art. 6 ust. 1 lit. b RODO,		
b) obowiązkami i uprawnieniami osób zajmujących lokale mieszkalne w zasobie mieszkaniowym Miasta Bydgoszcz wynikającymi z ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz ustawy Kodeks cywilny i innych obowiązujących przepisów - art. 6 ust. 1 lit. c RODO,		
c) ewentualnym procesem dochodzenia przez strony roszczeń wynikających z umowy lub bezumownego zajmowania lokalu w		

zasobie mieszkaniowym Miasta Bydgoszcz - art. 6 ust. 1 lit. f RODO,

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów powierzenia danych np. organy egzekucyjne, kancelaria prawna, firmy informatyczne, rozliczające media, drukujące książeczki opłat itp.

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania umowy lub zajmowania lokalu, a także przez okres przedawnienia wszelkich roszczeń wynikających z zajmowania lokalu oraz wynikający z prawnych obowiązków np. archiwizacyjnego i podatkowego,

7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przetwarzanie danych następuje na podstawie zgody, przy czym nie jest możliwe usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych w zakresie, w jakim przetwarzanie jest wymagane przepisami prawa - każde z tych praw osoba, której dane dotyczą, może realizować w stosunku do każdego ze współadministratorów danych,

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

9) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ww. przepisami prawa jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

11. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ, MAŁŻONKA OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Oświadczenie osoby składającej formularz (wypełnia osoba składająca formularz):

- jestem osobą niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim (jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie)

tak nie

- członek mojego gospodarstwa domowego, z którym ubiegam się o najem lokalu, jest osobą niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim:

tak nie

.....
.....
(wymienić osoby spełniające określone kryterium; jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie osobne dla każdej osoby)

- jestem właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego, działki budowlanej położonych na terenie Miasta Bydgoszczy lub na terenie miejscowości pobliskiej (jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny)

tak nie

- jestem płatnikiem podatku od nieruchomości

tak nie

Oświadczenie małżonka osoby składającej formularz (wypełnia małżonek osoby składającej formularz, jeżeli dotyczy):

- jestem właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego, działki budowlanej położonych na terenie Miasta Bydgoszczy lub na terenie miejscowości pobliskiej (jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny)

tak nie

- jestem płatnikiem podatku od nieruchomości

tak nie

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przekazywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Administrację Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. w związku z realizacją niniejszego formularza.

2. Zapoznałem/-am się z treścią pouczenia.

3. **PRZYJĄŁEM/-AM DO WIADOMOŚCI, ŻE PODANIE W FORMULARZU NIEPRAWDZIWYCH DANYCH BĘDZIE STANOWIŁO PODSTAWĘ DO UCHYLENIA SIĘ ADMINISTRACJI DOMÓW MIEJSKICH „ADM” SP. Z O.O. OD SKUTKÓW PRAWNYCH ZAWARTEJ UMOWY I KONIECZNOŚĆ WYDANIA LOKALU.**

Data wypełnienia formularza

Podpis osoby składającej formularz

Podpis małżonka osoby składającej formularz