

.....  
data wpływu

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
adres do korespondencji  
(wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....  
adres e-mail (opcjonalnie)

**Centrum Usług Społecznych  
ul. Żwirki i Wigury 13  
32-050 Skawina**

## **WNIOSEK O POTWIERDZENIE TYTUŁU PRAWNEGO DO ZAJMOWANEGO LOKALU**

- po śmierci głównego najemcy
- po wyprowadzeniu się głównego najemcy

Niniejszym wnoszę o potwierdzenie tytułu prawnego po śmierci/wyprowadzeniu się\* głównego najemcy do zajmowanego przeze mnie lokalu nr..... zlokalizowanego w budynku nr..... przy ul.....

### **I. Dane dotyczące dotychczasowego najemcy**

1. Oświadczam, że dotychczasowy najemca lokalu nr.....zlokalizowanego w budynku nr..... przy ul..... Pan/Pani..... zmarł/opuścił lokal\* w dniu..... W w/w lokalu z dotychczasowym najemcą zamieszkiwałam/em od dnia..... do nadal/dnia\*.....

2. Umowa najmu została zawarta w dniu.....trwa do nadal/została wypowiedziana w dniu\*.....

3. Stopień pokrewieństwa dla wnioskodawcy.....

\*niepotrzebne skreślić

**II. Skład gospodarstwa domowego (wymienić wnioskodawcę/najemcę oraz osoby wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą/najemcą)**

| L.p | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Numer PESEL | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|----------------|-------------|-----------------------|
| 1   |                 |                |             | Wnioskodawca          |
| 2   |                 |                |             |                       |
| 3   |                 |                |             |                       |
| 4   |                 |                |             |                       |
| 5   |                 |                |             |                       |
| 6   |                 |                |             |                       |

**III. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 k.k. za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**Pouczenie**

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,

2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

**V. Dane dotyczące wnioskodawcy (wypełnia administrator budynku)**

a) Kwota zaległości z tytułu najmu lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:

na dzień.....zaległość wynosi.....obejmuje

okres od..... do.....

- media: .....zł,

- opłata eksploatacyjna: .....zł,

- odsetki: .....zł,

- opłaty sądowe: .....zł.

b) Do opłat za użytkowanie lokalu zgłoszona/e jest/są.....osoba/y

c) Umowa najmu lokalu została zawarta dniu.....trwa do nadal/została wypowiedziana w dniu\*.....

3. Łączna powierzchnia użytkowa całego lokalu wynosi....., powierzchnia pokoi wynosi.....

4. Opinia administracji budynku (dane dotyczące wypowiedzenia najmu, powództwa o eksmisję, zaległości czynszowe)

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis i pieczęć Administratora budynku

## INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 13, 32-050 Skawina, tel. (12) 276 21 37.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej [iodo@gminaskawina.pl](mailto:iodo@gminaskawina.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o przydział mieszkania z zasobu gminy Skawina na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz Uchwałą nr LXIII/921/23 Rady Miejskiej w Skawinie z dnia 28 grudnia 2023 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Skawina (Dz. Urz. Woj. 2024.84 z późn. zm.) W zakresie danych osobowych wykraczających poza wskazane w formularzu i samodzielnie udostępnione przez Panią/Pana Administratorowi podstawą przetwarzania jest dobrowolnie wyrażona zgoda. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie, w szczególności Administratorowi budynków będących w zasobie mieszkaniowym Gminy Skawina oraz podmiotom świadczącym wsparcie i usługi informatyczne na rzecz Urzędu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, a następnie zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów tj. przez okres 5 lub 10 lat od końca roku, w którym zakończono prowadzoną sprawę, w zależności od kategorii archiwalnej.
6. W granicach przewidzianych prawem posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli podstawą przetwarzania nie jest przepis prawa), ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie (jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wskazanych w formularz jest niezbędne dla rozpatrzenia wniosku. Niepodanie danych spowoduje niemożność przeprowadzenia postępowania. Natomiast udostępnienie Administratorowi dodatkowych danych osobowych wykraczających poza wskazane w formularzu nie jest konieczne dla rozpatrzenia podania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania

---

data i podpis wnioskodawcy

Podając dobrowolnie dane osobowe wykraczające poza wskazane w formularzu i niezbędne do rozpatrzenia wniosku, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Centrum Usług Społecznych w Skawinie z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 13, 32-050 Skawina, w celu wykorzystania w trakcie prowadzenia postępowania o przydział mieszkania z zasobu Gminy Skawina. Jestem świadomy, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

---

data i podpis wnioskodawcy