

Katowice, dnia.....

.....
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Nr tel. do kontaktu (podanie jest dobrowolne) (**).....
Adres lokalu, którego dot. wniosek

Zgodnie z Uchwałą Nr XLV/864/17 Rady Miasta Katowice z dnia 27 lipca 2017 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu udzielania ulg w spłacie należności pieniężnych o charakterze cywilnoprawnym przypadających miastu Katowice lub jednostkom organizacyjnym miasta Katowice oraz określenia warunków dopuszczalności pomocy publicznej

**WNOSZE
O ROZŁOŻENIE ZALEGŁOŚCI NA RATY/ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI/
UMORZENIE ZALEGŁOŚCI(*)**

1. Kwota zadłużenia figurującego na koncie lokalu.....
(stan na..... Niniejsza kwota może ulec zmianie po przeliczeniu odsetek).
2. Wnioskowana data odroczenia terminu płatności(*):
3. Liczba rat i ich wysokość(*):
4. Termin płatności rat (*):
5. Wnioskowana kwota umorzenia (*)
6. Uzasadnienie wniosku o udzielenie ulgi w spłacie zadłużenia (sytuacja życiowa):

M

[illegible][illegible][illegible]

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

M

.....

Zobowiązuję się dostarczyć w ciągu 14 dni od daty złożenia wniosku dokumenty potwierdzające moją trudną sytuację życiową, w tym finansową (z wyłączeniem dokumentacji medycznej dot. stanu zdrowia).

W przypadku dołączenia do wniosku dokumentacji medycznej (dot. wnioskodawcy lub jego rodziny) będzie ona podlegać zwrotowi do wnioskodawcy.

Ww. dokumenty to przede wszystkim: zaświadczenie o pomocy z MOPS, zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów za ostatnie trzy miesiące z wynagrodzenia za pracę, ewentualnie odcinki renty/emerytury, zaświadczenie z Urzędu Pracy, zaświadczenie o kontynuowaniu nauki, odbywaniu służby wojskowej, pozbawienia wolności/przebywania w areszcie.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, data)

(*) niepotrzebne skreślić

(**) podanie innych danych, niż te, które są wymagane, np. numer telefonu jest dobrowolne i ma na celu ułatwienie kontaktu w związku z zawieraniem umowy/przygotowywaniem oświadczeniem wierzyciela w zakresie umorzenia zaległości; poprzez ich podanie wyraża Pan/Pani zgodę na ich przetwarzanie przez KZGM w Katowicach w powyższym celu.

Informacja dla osób fizycznych o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Komunalny Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Katowicach (dalej: KZGM) 40-126 Katowice ul. Grażyńskiego 5, reprezentowany przez Dyrektora. KZGM wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: IOD@kzgm.katowice.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. b, c, e, f RODO*

Celem przetwarzania tych danych osobowych jest:

- wykonanie umowy lub podjęcie działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy,
- wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym,
- wypełnienie obowiązków prawnych ciążyących na KZGM na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym m. in. Ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, Ustawy o finansach publicznych, Ustawy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, Ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- realizacja prawnie uzasadnionych interesów Administratora lub strony umowy (w przypadku danych osobowych Pani/Pana pełnomocnika).

Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO*, w celu ochrony żywotnych interesów Pani/Pana lub innej osoby fizycznej.

Podanie danych osobowych (oprócz tych danych, których podanie jest dobrowolne) może być wymogiem ustawowym, warunkiem zawarcia umowy lub wymogiem umownym. Są wtedy Państwo zobowiązani do podania danych, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało odpowiednio konsekwencjami przewidzianymi przez przepisy prawa, brakiem możliwości zawarcia lub wykonania umowy.

W związku z przetwarzaniem danych przysługują Pani/Panu następujące prawa: prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, o ile realizacja tych praw nie będzie w sprzeczności z realizacją wskazanych wyżej celów przetwarzania danych i praw innych osób. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub wniesienia skargi do PUODO**.

Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do spełnienia w/w celów przetwarzania, z uwzględnieniem zasad wynikających z Instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum KZGM oraz Jednolitego rzeczowego wykazu akt KZGM (dokumenty dostępne na stronie podmiotowej BIP***).

Źródłem pochodzenia danych osobowych (w zakresie danych pozyskanych w sposób inny, niż od osoby, której dane osobowe dotyczą) mogą być źródła publicznie dostępne, bądź inne podmioty (w tym inni administratorzy danych).

Pani/Pana dane osobowe Zakład może przekazać innym podmiotom biorącym udział w realizacji celów, dla których dane zostały zebrane, w tym dostawcom systemów informatycznych, podmiotom świadczącym usługi w zakresie eksploatacji budynków, operatorom pocztowym, bankom oraz organom uprawnionym do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.

W zakresie danych osobowych, których podanie nie jest wymagane są one podawane dobrowolnie. Celem ich przetwarzania może być np. ułatwienie kontaktu. Podstawą przetwarzania tych danych jest wtedy Państwa zgoda i art. 6 ust. 1 lit. a RODO*. Zgoda ta może być cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem, dane te będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia celu podania danych, z uwzględnieniem okresów archiwalnych. Oprócz w/w praw przysługuje Pani/Panu prawo przenoszenia danych w tym zakresie.

Przyjął/am/przyjęłam do wiadomości powyższą informację.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*/Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r.)

**/Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

***/Biuletyn Informacji Publicznej

