Łazy, dn. ……………..…….

……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………….

(adres)

……………………………………………………………………….

(adres c.d.)

……………………………………………………………………….

(tel. kontaktowy)

**Ankieta**

Poniższa ankieta ma na celu określenie stopnia zainteresowania mieszkańców Gminy Łazy Programem „MIESZKANIE PLUS”. Państwa opinie i zebrane informacje będą pomocne przy opracowywaniu ewentualnej koncepcji wdrożenia w/w programu. Prosimy o rzetelne wypełnienie ankiety.

Ankiety można składać w formie papierowej w Urzędzie Miejskim w Łazach w Biurze Obsługi Interesanta przy ul. Traugutta 15 lub w Wydziale Gospodarki Komunalnej, Lokalowej i Ochrony Środowiska przy   
ul. Pocztowej 14 pokój 22A w terminie do dnia 31.08.2019r.

***Udzielając odpowiedzi należy wstawić znak X we właściwe miejsce.***

Informuję, że:

1. Jestem zainteresowany/a inwestycją w mieszkanie o wielkości: *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

do 25 m2 (1 pokój)

do 50 m2 (2 pokoje)

do 65 m2 (3 pokoje)

powyżej 65 m2

2. Preferowanym przeze mnie standardem wykończenia mieszkania jest stan: *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

deweloperski

„pod klucz”

3. Liczba osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego wynosi: *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

nie więcej niż 2 osoby

nie więcej niż 4 osoby

więcej niż 4 osoby

4. Źródłami dochodów osób należących do mojego gospodarstwa domowego są: *(proszę zaznaczyć wszystkie prawidłowe odpowiedzi)*

umowa o pracę na czas nieokreślony

umowa o pracę na czas określony

własna działalność gospodarcza

renta/emerytura

inne

nie mam stałego źródła dochodu

5. Miesięczne dochody brutto gospodarstwa domowego przypadające na jednego członka rodziny rozumiane jako suma dochodów osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego wynoszą: *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

poniżej 500 zł

od 501 zł do 1 000 zł

od 1 001 zł do 1 500 zł

powyżej 1 500 zł

6. Czy obecnie stara się Pan / Pani o mieszkanie? *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

Tak, z gminnego zasobu mieszkaniowego

Tak, na „wolnym rynku”

Nie

7. Obecne miejsce zamieszkiwania: *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

teren Gminy Łazy

gmina ościenna

inna gmina

8. Obecnie zajmowane mieszkanie jest własnością: *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

osoby prywatnej

mieszkam niesamodzielnie, wspólnie z rodziną

spółdzielni

gminy

posiadam własnościowe mieszkanie

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L.2016.119.1) – dalej RODO, informujemy, że:

Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Burmistrz Łaz z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Łazach, ul. Traugutta 15, 42-450 Łazy, tel. 32 6729434, fax. 32 6729448, e-mail: um @lazy.pl.

1. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych to: iod @lazy.pl, tel. 326729434 lub pocztą na adres: Urząd Miejski w Łazach, 42-450 Łazy, ul. Traugutta 15.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - Program Mieszkanie Plus.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo:

a) żądania dostępu do danych osobowych,  
b) żądania sprostowania danych osobowych,  
c) żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,  
d) wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych osobowych,  
e) przenoszenia danych osobowych,   
f) wniesienia skargi do organu (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), z wyjątkami zastrzeżonymi obowiązującymi przepisami prawa.

7. Dane osobowe nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji i nie będą podlegały profilowaniu.

8. Podanie przez Panią/Pana danych w ankiecie jest dobrowolne.

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z ogólnymi założeniami programu „MIESZKANIE PLUS” oraz z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych.

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

(podpis osoby wypełniającej ankietę)