|  |
| --- |
| **KARTA OBSŁUGI INTERESANTA**  Przyjęta dnia przez  (imię i nazwisko pracownika) |
| **DANE ZGŁOSZENIA** |
|  |
| **ADRES LOKALU, KTÓREGO**  **DOTYCZY ZGŁOSZENIE :** |
| **NUMER TELEFONU:** |
| **E-MAIL:** |
| **PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA: Remont**  FORMA WŁASNOŚCI:  Gmina Miasta Gdańska  Wspólnota Mieszkaniowa  Skarb Państwa  □ Poinformowano zgłaszającego, że zasadność zgłoszenia zostanie zweryfikowana przez Gdańskie Nieruchomości, a w przypadku jego bezzasadności, zgłaszający zostanie obciążony kosztami nieuzasadnionej interwencji. |
| Podanie Pani/Pana danych osobowych (danych kontaktowych) jest dobrowolne, ale niezbędne do sprawnego załatwienia zgłaszanej sprawy. Niepodanie tych danych uniemożliwi nam realizację zgłoszenia.  Administratorem danych osobowych są Gdańskie Nieruchomości z siedzibą w Gdańsku przy ulicy Partyzantów 74. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu zrealizowania zgłoszenia (art. 6 ust. 1. b), c) RODO) i przechowywane przez okres maksymalnie 5 lat. Państwa dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług niezbędnych do załatwienia zgłaszanej sprawy. Ma Pani/Pan prawo dostępu do przekazanych danych, ich sprostowania, usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych. Realizacją wspomnianych praw jak i udzielaniem szczegółowych informacji zajmuje się Inspektor Ochrony Danych Pan Krzysztof Gliński, z którym należy kontaktować się poprzez pocztę elektroniczną o adresie iodo@nieruchomoscigda.pl lub formularz dostępny na stronie www.nieruchomoscigda.pl. |
| **KWALIFIKUJĄCY:** |
| **KWALIFIKACJA ZGŁOSZENIA** |
| **ZAKWALIFIKOWAŁ:** |
| **DATA I GODZINA**  **KWALIFIKACJI ZGŁOSZENIA:** |
| **ZAKRES REALIZACJI ZGŁOSZENIA:** |
| **OCZEKIWANY TERMIN REALIZACJI:**  □ I. w trybie awaryjnym - do 12 godzin  □ II. W trybie pilnym (do 3 dni)  □ III. W trybie normalnym (do 7 dni)  □ IV. W określonym terminie, do dnia: |
| **REALIZACJA ZGŁOSZENIA** |
| **REALIZUJĄCY ZGŁOSZENIE:** |
| **OPIS WYKONANYCH ZADAŃ:** |
| **DATA I GODZINA REALIZACJI**  **ZGŁOSZENIA:** |
| **POTWIERDZENIE REALIZACJI ZGŁOSZENIA** |
| **POTWIERDZAJĄCY REALIZACJĘ:** |
| **DATA I GODZINA DOKONANIA**  **POTWIERDZENIA:** |
| **UWAGI:** |