Swarzędz, dn. .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu
ul. Kwaśniewskiego 1
62-020 Swarzędz

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y jako osoba posiadająca tytuł prawny* do lokalu numer ....., położonego w ..... na os./przy ul. ..... oświadczam, że wyrażam zgodę na ustanowienie członkiem Spółdzielni i pełnomocnikiem do reprezentowania mnie jako współwłaściciela ww lokalu mieszkalnego Pana/Panią* .....

(imię i nazwisko osoby, która zostanie członkiem Spółdzielni)

Administratorem Państwa Danych Osobowych będzie Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz. Pełny obowiązek informacyjny RODO znajduje się w sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej oraz na stronie internetowej:
https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny. (zgodnie z rozporządzeniem 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanym dalej: RODO).

.....
(czytelny podpis współwłaściciela mieszkania)

* tj. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, odrębna własność wraz z udziałem w prawie własności gruntu