



DANE OSOBOWE

I. ADRES LOKALU MIESZKALNEGO, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE:

OS./UL. _____

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY _____

II. DANE OSOBY PRAWNEJ NABYWAJĄCEJ SPÓŁDZIELCZE WŁASNOŚCIOWE PRAWO DO LOKALU:

NAZWA _____

NIP _____

REGON _____

KRS _____

ADRES SIEDZIBY _____

ADRES DO KORESPONDENCJI

OS./UL. _____

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY _____

KONTAKT: Tel. _____ E-mail (czytelnie) _____

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI (zgodnie z odpisem z KRS):

IMIĘ, NAZWISKO _____

PESEL _____

ADRES _____

OS./UL. _____

MIEJSCOWOŚĆ I KOD POCZTOWY _____

KONTAKT: Tel. _____ E-mail (czytelnie) _____

IV. DANE DOTYCZĄCE OSÓB ZGŁOSZONYCH DO ZAMIESZKANIA:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia



Poniższe oświadczenie dotyczy lokalu mieszkalnego (adres):

V. OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W FORMULARZU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO POWIADOMIENIA SPÓŁDZIELNI W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb aktualizacji danych osobowych oraz realizacji obowiązków ciążących na Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu w związku z administrowaniem nieruchomością (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). Mam świadomość, że podaję swoje dane osobowe w pełni dobrowolnie i są one zgodne z prawdą, a niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi realizację powyższego celu.

Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu informuje, że przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Administratorem Danych Osobowych jest 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: http://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny.

Data

Podpis

VI. PODSTAWA NABYCIA (należy wypełnić w przypadku spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu):

- AKT NOTARIALNY (Rodzaj umowy): _____
z dnia _____ Repertorium A nr _____
- POSTANOWIENIE SĄDU (w sprawie): _____
z dnia _____ Sygnatura akt _____

JESTEM ŚWIADOMY KONIECZNOŚCI UJAWNIENIA UPRAWNIENIA DO LOKALU W DZIALE II („WŁASNOŚĆ”) KSIĘGI WIECZYTEJ PROWADZONEJ DLA SPÓŁDZIELCZEGO WŁASNOŚCIOWEGO PRAWA DO WW. LOKALU PRZEZ WŁAŚCIWY SĄD REJONOWY, POD RYGOREM GRZYWNY W PRZYPADKU NIEDOPEŁNIENIA TEGO OBOWIĄZKU.

Data

Podpis

WYPEŁNIA PRACOWNIK SPÓŁDZIELNI:

DOKUMENT POTW. TOŻSAMOŚĆ OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ:

DOWÓD OSOBISTY/PASZPORT* (niepotrzebne skreślić) SERIA _____ NR _____

DATA WYDANIA I ORGAN WYDAJĄCY DOKUMENT: _____