



_____, dnia _____

Wnioskodawca

Kontakt: _____

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

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a 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 Pana/Panią

(imię i nazwisko osoby, która zostanie członkiem Spółdzielni)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji powyższego oświadczenia oraz 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.

(Czytelny podpis osoby uprawnionej do mieszkania)

*tj. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu lub prawo odrębnej własności lokalu

