

.....  
/nazwisko i imię/

.....  
/adres zamieszkania/

tel. ....

**Do Spółdzielni Mieszkaniowej  
„Przełom” ul. Kościuszki 20  
Mińsk Mazowiecki 05-300**

Zwracam się z prośbą o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego/ własnościowego\*  
prawa do lokalu przy ul ..... w odrębną własność i zawarcie ze mną

umowy notarialnej, której treścią będzie przeniesienie przez Spółdzielnię na mnie prawa

własność tego lokalu zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2000 roku / z późniejszymi zmianami  
o spółdzielniach mieszkaniowych.

1. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Przełom” z siedzibą w Mińsku Mazowieckim, adres: 05-300 Mińsk Mazowiecki ul. Kościuszki 20, nr tel. 25 758 50 11, email: sm@smprzełom.pl
  - b) dane przetwarzane są w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Spółdzielni, na podstawie prawnej: art. 6 ust. 1a,b, c oraz art. 9 ust. 2 a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
  - c) dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych osobowych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny
  - d) dane będą przechowywane przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami przez Administratora
  - e) każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
  - f) każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - g) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym / umownym / warunkiem zawarcia umowy;
  - h) osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych;
2. Zobowiązuję się przekazać informacje określone w punkcie 1 pozostałym osobom, którym przysługuje prawo do ww. lokalu, osobom zgłoszonym do Spółdzielni do kontaktu, zamieszkującym i korzystającym z ww. lokalu.

.....  
miejscość, data i podpis

\*niepotrzebne skreślić

## DANE OSOBOWE

### Członek Spółdzielni

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Imiona rodziców: .....

Stan cywilny: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

ważny do: .....

PESEL .....

Adres zameldowania na pobyt stały z kodem pocztowym: .....

.....

Czy na powyższy lokal jest założona księga wieczysta?\* .....

/tak            nie/

### Dane osobowe współmałżonka:

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Imiona rodziców: .....

Stan cywilny: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

ważny do: .....

PESEL .....

Adres zameldowania na pobyt stały z kodem pocztowym: .....

.....

**Telefon kontaktowy:** .....

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przekazanie powyższych danych kancelarii notarialnej.

.....

.....

/podpisy członka i współmałżonka/

\* dotyczy spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu