

.....
/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@smprzelom.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.

.....
miejsce, 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