

Żary, dnia.....

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych przez Spółdzielnię w Żarach**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Żarach przy ul. Wieniawskiego 1, na potrzeby związane z realizacją działań statutowych i ustawowych zgodnie z przepisami rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO), Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, tj. z 2018 poz. 1000.

Wyrażam zgodę na przechowywanie przez Spółdzielnię oryginałów i kopii dokumentów (w szczególności aktów notarialnych, orzeczeń sądowych, dokumentów z danymi wrażliwymi) dotyczących mojej osoby i związanych z moim lokalem będącym w zasobach Spółdzielni.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Wyrażona zgoda może zostać w każdym czasie odwołana.

.....  
(czytelny podpis)

Żary, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, telefon)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa**

**ul. Wieniawskiego 1  
68-200 Żary**

## **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia określającego prawo: spółdzielcze lokatorskie, spółdzielcze własnościowe, odrębną własność (niepotrzebne skreślić) do lokalu mieszkalnego lub użytkowego.

Nr.....zlokalizowanego w Żarach przy ulicy.....

Członkiem Spółdzielni jest.....

Prawo spółdzielcze lokatorskie, spółdzielcze własnościowe lub odrębną własność do w/w lokalu należy do: .....

Zaświadczenie to jest niezbędne do.....  
(wpisać cel składania wniosku)

Czy wnioskodawca korzystał indywidualnie z pomieszczenia dodatkowego TAK / NIE  
(właściwe pozostawić)

jeśli tak, to z jakiego:.....

Czynsz uregulowany do dnia.....

.....  
(własnoręczny podpis składającego wniosek  
- złożony w obecności pracownika Sp-ni)

Dowód tożsamości:

Seria.....Nr.....

Wydany przez.....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Żarach z siedzibą w Żarach przy ul. Wieniawskiego 1, na potrzeby związane z realizacją działań statutowych i ustawowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanym RODO.