

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**WŁAŚCICIELA LOKALU MIESZKALNEGO**

1. Dane właściciela lokalu

Imię i nazwisko: .....

Adres lokalu: 96-500 Sochaczew ul. ....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres lokalu):

.....

Nr tel. podany dobrowolnie do kontaktu: .....

Adres e-mail:.....

2. Dane dodatkowe/uzupełniające:

**Ilość osób zamieszkujących w lokalu wynosi .....**

Czy posiada Pan/Pani lub osoby zamieszkujące w lokalu **Sochaczewską Kartę Rodziny** lub **Sochaczewską Kartę Seniora 75+** (proszę wpisać znak **X** w odpowiedni kwadrat)

**Sochaczewska Karta Rodziny**

**Sochaczewska Karta Seniora 75+**

**Tak**   

**Tak**   

**Nie**   

**Nie**   

<b>K A R T A</b>	
Imię i nazwisko posiadacza <b>SOCHACZEWSKIEJ KARTY RODZINY</b>	Imię i nazwisko posiadacza <b>SOCHACZEWSKIEJ KARTY SENIORA 75+</b>
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

**Uwaga : Prosimy o załączenie kserokopii w/w kart.**

**Podana w oświadczeniu ilość osób będzie weryfikowana z danymi z Urzędu Miejskiego w Sochaczewie.**

**Złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym może spowodować wszczęcie procedury z art. 233 k.k.**

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko - Własnościowa w Sochaczewie z siedzibą przy ulicy Marszałka Józefa Piłsudskiego 26, 96-500 Sochaczew. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem wiadomości e-mail przesłanej pod adres: [iod@sml-w.pl](mailto:iod@sml-w.pl) lub za pośrednictwem korespondencji tradycyjnej, przesłanej pod adres Spółdzielni. Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych dostępne są pod adresem: [https://sml-w.pl/?page\\_id=9](https://sml-w.pl/?page_id=9) oraz w siedzibie Spółdzielni.*

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Sochaczew, dnia .....