

.....
Nazwisko i imię (imiona)

Sochaczew, dnia20.....rok

PESEL.....

.....
Adres zamieszkania lub do korespondencji

**Do Spółdzielni Mieszkaniowej
Lokatorsko- Własnościowej w Sochaczewie**

.....
(telefon, e-mail)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a posiadający/a numer ewidencyjny PESEL – współwłaściciel w części **prawo odrębnej własności lokalu mieszkalnego/garażu*)** nr przy ul. dla której prowadzona jest księga wieczysta o numerze PL1O/..... oświadczam, że nie zgłaszam wniosku o członkostwo w Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko-Własnościowej w Sochaczewie.

Jednocześnie wyrażam zgodę aby członkiem Spółdzielni był/a Pan/i zamieszkała w przy ul. posiadająca udział części w ww. prawie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię. *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 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 oraz w siedzibie Spółdzielni.*

.....
własnoręczny podpis

- niepotrzebne skreślić