

Ostrów Maz. dn.

.....
Imię Nazwisko członka Spółdzielni

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko-Własnościowa
„Nasz Dom” ul. Lipowa 4
07-300 Ostrów Maz.**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dot.

.....
.....
celem przedłożenia w :

- Biurze Notarialnym
- Sądzie
- Banku
- w innym celu -

.....
.....
Zaświadczenie odbiorę osobiście, lub upoważniam do odbioru

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

Pan/i/

leg. się

.....
Podpis członka

(wypełnia pracownik Spółdzielni Mieszkaniowej)

Administratorem Państwa danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko-Własnościowa „Nasz Dom” z siedzibą w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. Lipowa 4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie prawnej art. 6 ust. 1 c i d RODO w celu wykonywania działalności statutowej i ustawowej, na podstawie prawnej art. 6 ust. 1 b i c oraz art. 9 ust. 2 d ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.; Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym m.in. z art. 3 Ustawy o Spółdzielniach Mieszkaniowych z dnia 15 grudnia 2000 roku. Osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, gdyż konsekwencją ich nie podania jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych; Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania