

....., dnia .....

(miejscowość)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

(seria i numer dowodu osobistego)

PESEL ....., zamieszkały/a w Trzciance, na os. / przy ul.

(numer PESEL)

.....,

(adres)

adres do korespondencji .....

(adres)

telefon kontaktowy ....., e-mail .....

(telefon)

(adres)

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 kodeksu karnego**

**oświadczam**

**że lokal mieszkalny jest lokalem zamieszkałym / niezamieszkałym\*** (niepotrzebne skreślić)

**w którym zamieszkuje ..... osób.**

(wpisać liczbę osób)

**Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Trzciance o każdej zmianie związanej z przedmiotowym oświadczeniem.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych, teraz i w przyszłości, przez Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko-Własnościową w Trzciance os. Słowackiego 24 w zakresie niezbędnym do świadczenia usług w zakresie działalności prowadzonej przez Spółdzielnię zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Dane zamieszczam dobrowolnie, jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych, wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych ze względu na moją szczególną sytuację oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis)