

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Ks. Romualda Jaworskiego 2
09-100 Płońsk**

Kwestionariusz danych osobowych
osób uprawnionych z tytułu prawa do lokalu
położonego w Płońsku przy ul.

.....

W celu realizacji zadań statutowych Spółdzielni Mieszkaniowej w Płońsku uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza poprzez wpisanie odpowiednich danych wymagalnych przez Statut Spółdzielni.

I. RODZAJ PRAWA DO LOKALU MIESZKALNEGO: (zaznaczyć jedno właściwe)

- | | |
|---|--|
| ☐ Spółdzielcze Lokatorskie | ☐ Majątek Osobisty |
| ☐ Spółdzielcze Własnościowe | ☐ Ustawowa Wsp. Małżeńska |
| ☐ Nieruchomość Lokalowa (Odrębna Własność) | ☐ Współwłasność |

II. OGÓLNE DANE OSOBY UPRAWNIONEJ Z TYTUŁU PRAWA DO LOKALU:
NR REJESTRU CZŁONKA:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Imiona rodziców*
3. Numer PESEL
4. Telefon kontaktowy
5. Adres e-mail *

III. OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA:
NR REJESTRU CZŁONKA:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Imiona rodziców*
3. Numer PESEL
4. Telefon kontaktowy

IV. OŚWIADCZENIE O LICZBIE ZAMIESZKAŁYCH OSÓB

Oświadczam, iż w lokalu mieszkalnym nr przy ulicy..... w Płońsku będzie zamieszkiwało osoba/osób/osoby.

- ☐ Najem lokalu
☐ Lokal niezamieszkały

Osoby zgłoszone do zamieszkania lub korzystania z lokalu*:

Lp.	Nazwisko i imię *	Data urodzenia *

V. DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA

Kod pocztowy i miejscowość:

ulica i nr mieszkania

VI. ADRES DO KORESPONDENCJI – należy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania
od 01.01.2022r Uchwałą Rady Nadzorczej obowiązując opłata w wysokości 4zł/mc, za przesyłanie korespondencji na adres
znajdujący się po za zasobami Spółdzielni.

Kod pocztowy i miejscowość:

ulica i nr mieszkania

VII. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCICIELI LOKLU:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Adres i telefon kontaktowy

.....
(podpis właściciela)

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
(podpis właściciela)

*Oświadczam, że zostałem poinformowany/poinformowana o dobrowolnym podaniu danych oznaczonych
(gwiazdką) na niniejszym formularzu aktualizacyjnym

.....
(podpis właściciela)

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
(podpis małżonka)

Adnotacje pracownika:

• Wniosek przyjął i sprawdził: dn.

• Wprowadzono zmiany:

• Przekazano do:

Program: dn.

Administracja -

Zasoby SM: dn.

Księgowość -