

.....  
(Imię i nazwisko)

Wągrowiec, dnia .....

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Nr telefonu kontaktowego)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa w Wągrowcu  
ul. Jeżyka 50  
62-100 Wągrowiec**

## O Ś W I A D C Z E N I E

### W SPRAWIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y - jako osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu numer ....., położonego przy ul. .... w Wągrowcu oświadczam, że wyrażam zgodę aby Zaświadczenie o tytule prawnym do lokalu odebrał/a

Pan/Pani ..... PESEL: .....

*Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym oświadczeniu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Wągrowcu, ul. Jeżyka 50 (będącą administratorem tych danych osobowych) i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych osobowych jest dokonanie wszelkich czynności składających się na proces realizacji oświadczenia.*

.....  
podpis

#### **UWAGA:**

**Do oświadczenia należy dołączyć druk „Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osoby nie posiadające tytułu prawnego do lokalu w S.M.” (dostępny w biurze Spółdzielni oraz na stronie internetowej Spółdzielni w zakładce dokumenty) osobiście podpisany przez osobę upoważnioną do odbioru Zaświadczenia o tytule prawnym do lokalu.**