

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica i numer

.....
Kod i miejscowość

.....
Numer telefonu

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łabędy”
w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21A
44-120 Pyskowice

Wniosek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu

W związku z zamiarem:

sprzedaży, darowizny, zamiany* lokalu nr przy ul
w zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia
o niezaleganiu w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przez mnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, f 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.

.....

Podpis składającego wniosek

.....
Podpis pracownika Spółdzielni przyjmującego wniosek

*Właściwe podkreślić