

....., 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 do banku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego prawo do lokalu położonego w.....przy ul.....nr w celu przedłożenia w Banku.

.....
Podpis składającego wniosek

.....
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

***Zaświadczenie wydawane jest na podstawie ważnego dokumentu tożsamości.**

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.