

Pyskowice, dniar.

.....
(imiona i nazwisko członków spółdzielni)

.....
(imiona i nazwisko współmałżonka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej „Łabędy”
w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21 A
44-120 Pyskowice

**Wniosek o przekształcenie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu
mieszkalnego w odrębną własność**

Jako członek wraz z współmałżonkiem wyżej wymienionej Spółdzielni, któremu przysługuje spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego nr..... położonego w w budynku przy ul. piętro wnioskuję/my/ niniejszym o przekształcenie niniejszego prawa w prawo odrębnej własności zgodnie z art. 17¹⁴ ustawy z 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (znowelizowanej w dniu 08.05.2018 r. Dz.U. z 2018 r., poz 845) na zasadach wspólności ustawowej małżeńskiej.

Równocześnie zobowiązuje/my/ się do uregulowania wszelkich zobowiązań wobec Spółdzielni przypadających na przedmiotowy lokal, oraz do pokrycia kosztów z tytułu zawarcia umowy 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.

.....
(podpisy wnioskodawców)