

Pyskowice dn.....

.....
/nazwisko i imię/

ul.....

tel.....

Spółdzielnia Mieszkaniowa
“Łabędy” w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21A

Zwracam się z prośbą o przekształcenie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu przy ul. **w odrębną własność** i zawarcie ze mną umowy notarialnej , której treścią będzie przeniesienie przez Spółdzielnię na mnie prawa własności tego lokalu zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2000 roku / z późniejszymi zmianami / o spółdzielniach mieszkaniowych.

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 /