

Warszawa, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)
ul.
(Adres nieruchomości)
..... Warszawa
(Adres nieruchomości)
.....
(Nr telefonu)

Do Zarządu
Spółdzielnia Mieszkaniowa „Międzynarodowa”
ul. Międzynarodowa 44
03-922 Warszawa

WNIOSEK

Powołując się na art. 17¹⁴ ust. 1 Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych proszę o przeniesienie własności mieszkania nr przy ulicy, do którego przysługuje mi obecnie prawo spółdzielcze własnościowe oraz o podanie kwoty, jaką powinienem/am dopłacić z tytułu rozliczenia się ze spółdzielnią zgodnie z art. 17¹⁴ ust. 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

.....
(podpis)

.....
(podpis współmałżonka/współuprawnionego)

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Międzynarodowa” z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Międzynarodowa 44; 03-922 Warszawa) wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 000001611, NIP 1132177612, REGON 016117356.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z rozpatrzeniem niniejszego wniosku.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawa Prawo spółdzielcze z dnia 16 września 1982 r., ustawa o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15 grudnia 2000 r., Statut Spółdzielni i inne przepisy prawa ogólnie obowiązujące.

Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz prawie ich sprostowania, usunięcia (zapomnienia), ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu oraz prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na działania Administratora Danych.

Wszelkie zawarte w niniejszym wniosku dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w okresie niezbędnym do realizacji celów, opisanych w niniejszym wniosku.

.....
(podpis)

.....
(podpis współmałżonka/współuprawnionego)

DANE DO AKTU NOTARIALNEGO

DO SPIASANIA AKTU NOTARIALNEGO PRZENIESIENIA WŁASNOŚCI

Zakres danych		
Dane adresowe lokalu		
	Dane wnioskodawcy	Dane współmałżonka/współuprawnionego
Imiona		
Nazwisko		
Imiona rodziców		
Adres zamieszkania (zgodnie z dowodem osobistym)		
Seria i numer dowodu osobistego / data ważności		
Numer Pesel		
Numer NIP (dot. prowadzenia działalności gospodarczej).		
Stan cywilny		
Telefony kontaktowe		
Oświadczam/my że: - podane w niniejszym formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym;		
Za zgodność Własnoręczny podpis		
Data wypełnienia		

Oświadczenie osoby/osób fizycznych

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Międzynarodowa” z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Międzynarodowa 44; 03-922 Warszawa) wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 000001611, NIP 1132177612, REGON 016117356. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z spisaniem aktu notarialnego. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawa Prawo spółdzielcze z dnia 16 września 1982 r., ustawa o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15 grudnia 2000 r., Statut Spółdzielni i inne przepisy prawa ogólnie obowiązującego. Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz prawie ich sprostowania, usunięcia (zapomnienia), ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu oraz prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na działania Administratora Danych. Wszelkie zawarte w niniejszym formularzy dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w okresie niezbędnym do realizacji celów, opisanych w treści wniosku.

Za zgodność Własnoręczny podpis		
Data oświadczenia		