

Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko - Własnościowa
64-400 Międzychód

Międzychód,

Pan / Pani

.....

ul.....
64-400 Międzychód

Oświadczenie

Oświadczam, że w moim lokalu mieszkalnym od dnia..... zamieszkuje
.....osób.

Jednocześnie zobowiązuję się do złożenia nowego oświadczenia w terminie 7 dni, w przypadku zmiany liczby osób zamieszkałych, w siedzibie Spółdzielni Mieszkaniowej przy ul. Piłsudskiego 45, pokój nr 19.

Pouczenie:

Każde zaniżenie ilości osób zamieszkujących lokal mieszkalny rodzi odpowiedzialność cywilną i karną osoby składającej oświadczenie.

.....

podpis

Niniejszym upoważniam: Spółdzielnię Mieszkaniową w Międzychodzie jako administratora danych osobowych do przetwarzania moich danych osobowych w celu realizacji ustawowych i statutowych zadań Spółdzielni.
Na podstawie art. 19 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego T 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,