……..….. Międzychód, dnia ……..……..…
(imię i nazwisko)

ul. …….……

64 – 400 Międzychód

…….…
(numer telefonu kontaktowego)

…….…
(adres mailowy)

O Ś W I A D C Z E N I E

W SPRAWIE ZMIANY NAZWISKA*

Ja niżej podpisana/y – jako osoba posiadająca tytuł prawny lokali mieszkalnego

położonego przy ul. ……..
(adres lokalu)

Oświadczam, że w dniu ……..uległo zmianie

moje nazwisko z: …….
(poprzednie nazwisko)

na: ……
(obecnie używane nazwisko)

W związku z Rozporządzeniem 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 95/46WE, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię w celach związanych z działalnością Spółdzielni, w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych, moich danych osobowych podanych przeze mnie.

…….……
(p o d p i s)

Oświadczenie sprawdzono i przyjęto w dniu:

……..
(data i podpis pracownika SM)

*składając niniejsze oświadczenie należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający wyżej opisaną zmianę np. dowód osobisty, akt małżeństwa …