



Pawłowice dn. ....

### Oświadczenie dla celów członkowskich Spółdzielni Mieszkaniowej Pawłowice

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia i miejsce .....

Numer PESEL .....

Adres lokalu w zasobach SM Pawłowice.....

Adres zamieszkania .....

Miejsce pracy /opcjonalnie/ .....

Numer telefonu .....

Ilość osób zamieszkujących w lokalu:

Imię i nazwisko:	PESEL	stosunek pokrewieństwa
------------------	-------	------------------------

1 .....	.....	.....
---------	-------	-------

2 .....	.....	.....
---------	-------	-------

3 .....	.....	.....
---------	-------	-------

4 .....	.....	.....
---------	-------	-------

5 .....	.....	.....
---------	-------	-------

W przypadku zmiany powyższych danych zobowiązuje się do poinformowania Spółdzielni Mieszkaniowej Pawłowice w formie pisemnej w terminie 7 dni.

.....  
/ czytelny podpis /

Pouczenie:

Podanie nieprawdziwych danych w oświadczeniu wiąże się z odpowiedzialnością karną na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego.

Wyrażam zgodę, w związku z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) 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.

Podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz możliwość ich poprawienia.

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa Pawłowice z siedzibą w Pawłowicach przy ul. Wojska Polskiego 19.