

.....
Nazwisko i imię

PESEL.....

.....
Adres

.....
Kod pocztowy

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SPÓŁDZIELNI

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Spółdzielni Mieszkaniowej PRACA**
ul. Okulickiego 1A, 14-202 Ława, NIP 744-000-38-97, Nr ident. 000487686

Posiadam lokal mieszkalny / użytkowy /garaż * adres

.....
Po przyjęciu mnie na członka Spółdzielni zobowiązuję się stosować do przepisów statutu, regulaminów, uchwał Walnego Zgromadzenia oraz postanowień Rady i Zarządu Spółdzielni w szczególności dotyczących obowiązków finansowych i zasad użytkowania lokali.

* niepotrzebne skreślić

*Przyjmuję do wiadomości, że Spółdzielnia Mieszkaniowa „Praca” z siedzibą w Ławie przy ul. Gen. Leopolda Okulickiego 1A, tel. 89 649 32 56, e-mail: biuro@smpraca.ilawa.pl będzie administratorem dotyczących moich danych osobowych. Przetwarzanie będzie prowadzone wyłącznie w celach i w zakresie związanym z ustawową i statutową działalnością SM L-W „Praca” w oparciu między innymi o ustawę Prawo spółdzielcze, ustawę o spółdzielniach mieszkaniowych, Statut SM „Praca” i regulaminy oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO i ich udostępnienie stanowi wymóg ustawy. Nie podanie danych będzie skutkowało niemożnością zrealizowania przez Spółdzielnię jej obowiązków ustawowych i statutowych. Udostępnione dane osobowe **będą chronione**, nie będą podlegały formie zautomatyzowanego przetwarzania danych ani profilowaniu. Jednocześnie informujemy, że posiada Pan/i pełne prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania kopii danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, usunięcia danych, bycia powiadamianym o sprostowaniu, usunięciu i ograniczeniu przetwarzania. Dane przechowywane będą przez okres ustalony przez Administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt. W przypadku naruszenia prawa do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych na mocy RODO, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

.....
czytelny podpis

Wypełnia Spółdzielnia :
Nr Rej. Członkowskiego _____

Przyjęty na członka Spółdzielni decyzją Zarządu z dnia

Protokół Nr z 20..... r.

.....
/pieczętka i podpis Zarządu/