

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH

I. DANE PERSONALNE I OGÓLNE NABYWCY

Nazwisko i imię

Data urodzenia.....PESEL

Stan cywilny: zamężna, żonaty, panna, kawaler, wdowa, wdowiec, rozwiedziona, rozwiedziony (* stosowne podkreślić)

Nr tel. *adres e-mail:*

Adres stałego zamieszkiwania (dotychczasowy):.....

.....

Uzupełnia Spółdzielnia: Nr rejestru Członka z dnia

II. DANE PERSONALNE I OGÓLNE DOTYCZĄCE WSPÓŁWŁAŚCIELA

Nazwisko i imię

Data urodzenia.....PESEL

Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy.....

Nr tel. *adres e-mail:*

Adres stałego zamieszkiwania (dotychczasowy):.....

.....

Uzupełnia Sp-nia: Nr rejestru Członka współwłaściciela z dnia

III. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA:

L.p	Nazwisko i imię	PESEL lub data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

IV. ADRES I RODZAJ NABYTEGO LOKALU w zasobach Spółdzielni

lub do którego będzie przysługiwało prawo wnioskodawcom :

.....
.....

Podstawa nabycia prawa :

1. **Akt notarialny Rep. „A”** Nr..... /..... z dnia
- Umowa/Inne
2. **Postanowienie Sądu o**
..... - Sygn. akt I Ns/..... z dnia
3. **Wyrok Sądu**
..... - Sygn. akt/..... z dnia
4. **Inne** (np.: Wpis w Księdze Wieczystej – dział własność)

V. **Adres i rodzaj INNYCH JUŻ POSIADANYCH LOKALI bądź UDZIAŁÓW w LOKALACH w zasobach Sp-ni**

*właściwe podkreślić

*Przyjmuję do wiadomości, że Spółdzielnia Mieszkaniowa „Praca” z siedzibą w Ilawie przy ulicy 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 „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.*

.....
podpis pracownika Sp-ni

.....
data i podpis wnioskodawcy