Spółdzielnia Mieszkaniowa
w Dzierżoniowie
os. Jasne 20, 58-200 Dzierżoniów

ZGŁOSZENIE ZGONU CZŁONKA SPÓŁDZIELNI

Zgłaszam zgon członka Spółdzielni Mieszkaniowej w Dzierżoniowie

Pani/Pana

……

……..

zajmującego ostatnio mieszkanie lokatorskie/własnościowe/ odrębna własność

……

……

Zgon nastąpił w dniu …….....

……

Dane osoby zgłaszającej:
imię i nazwisko

……
……

adres do korespondencji*) …….
…….

nr telefonu*)

……
…….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (dotyczy danych, których podanie nie jest obowiązkowe – oznaczonych*), zawartych w niniejszym wniosku w celu wykonywania zadań przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Dzierżoniowie, wynikających ze Statutu Spółdzielni Mieszkaniowej w Dzierżoniowie oraz z przepisów prawa, a w szczególności Ustawy - Prawo spółdzielcze oraz Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych. Zostałem(łam) poinformowany(a), że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Dzierżoniów, dnia…… Czytelny podpis ……. ……..

Oświadczam, że udzielono mi do wglądu w/w akt zgonu.

Dzierżoniów, Podpis pracownika przyjmującego

dnia…… zawiadomienie

…….
……..