

Toruń, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
Ulica

.....
Miejscowość

.....
Tel. kontaktowy

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „Kopernik”
ul. Matejki 94/96
87-100 Toruń**

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że dnia zmarł/a,
który/a posiadał/a prawo do lokalu nr przy ul.
o statusie lokatorskim/własnościowym/prawo odrębnej własności, akt zgonu nr
z dnia wydany przez

Zmarły/a był/a moim/ją
(podać stopień pokrewieństwa)

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż powyższe dane podaję świadomie i dobrowolnie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Kopernik w Toruniu w celu realizacji zadań statutowych oraz wynikających z obowiązków zarządcy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(data, czytelny podpis)