

Toruń, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania (ulica, miejscowość)*

.....  
*telefon kontaktowy*

**Spółdzielnia Mieszkaniowa KOPERNIK**  
**ul. Matejki 94/96**  
**87-100 Toruń**

Stosownie do Aktu Poświadczenia Dziedziczenia z dnia .....,  
Rep. A ....., niniejszym podaję adresy zamieszkania spadkobierców  
po zmarłej/zmarłym\* .....

1. ...., PESEL .....

zam. ....

2. ...., PESEL .....

zam. ....

3. ...., PESEL .....

zam. ....

4. ...., PESEL .....

zam. ....

5. ...., PESEL .....

zam. ....

.....  
*czytelny podpis*

**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 obowiązku 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 i czytelny podpis*

\* - niepotrzebne skreślić