

Nr rejestru członkowskiego

Nr rejestru członkowskiego współmałżonka

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY w związku z nabyciem lokalu mieszkalnego

przy ul. .... 16-300 Augustów

### DANE OSOBOWE CZŁONKA:

Imię (imiona) i nazwisko												
Nr telefonu kontaktowego					PESEL							
Adres e-mail												
Adres zamieszkania	<i>ulica, nr lokalu</i>											
			-			<i>miejsowość</i>						

### DANE OSOBOWE WSPÓŁMAŁŻONKA:

Imię (imiona) i nazwisko												
Nr telefonu kontaktowego					PESEL							
Adres e-mail												
Adres zamieszkania	<i>ulica, nr lokalu</i>											
			-			<i>miejsowość</i>						

Dane dotyczące wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Niniejszym oświadczam(y), iż zostałam(em) poinformowana(y), że:

1. Powyższe dane osobowe są zbierane przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Augustowie, ul. Hoża 4, 16-300 Augustów (KRS: 0000099625) w celu prowadzenia rejestru członków Spółdzielni.
2. Podanie danych jest obowiązkowe na podstawie art. 30 ustawy z dnia 16 września 1982 roku Prawo spółdzielcze (Dz.U. z 2017r. poz. 1560 z późn. zm.).

Zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie Spółdzielni oraz na stronie internetowej Spółdzielni, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Augustów, dn. ....

.....  
własnoręczny podpis wnioskodawcy

.....  
własnoręczny podpis współmałżonka

.....  
podpis pracownika SM