

Gliwice, dnia .....  
(dzień-miesiąc-rok)

.....  
(Nazwisko i Imię)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon kontaktowy)

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
„Śródmieście”  
ul. Jasnogórska 9  
44-100 Gliwice

### WNIOSEK

Na podstawie art. 17<sup>14</sup> Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych zwracam się z prośbą o przeniesienie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego położonego w Gliwicach przy ul..... na odrębną własność.

.....  
(podpis członka)

.....  
(podpis współmałżonka/uprawnionego)

Dane osobowe członka:

1. Data urodzenia .....
2. Imiona rodziców .....
3. Nr Pesel .....
4. Seria i Nr dowodu Os. ....

Dane osobowe współmałżonka/i/ uprawnionego:

1. Data urodzenia .....
2. Imiona rodziców .....
3. Nr Pesel .....
4. Seria i Nr dowodu Os. ....

---

*Dane osobowe będą udostępniane podmiotom zewnętrznym jedynie w celu ich przetwarzania w naszym imieniu. Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. i zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz.1000 z 25.05.2018r.). Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań statutowych Spółdzielni, bądź do momentu wyrażenia sprzeciwu przez Państwa.*

.....  
Podpis