



Podpisanie aktu notarialnego:

Data:

Godzina:

Warszawa, dnia .....

**Formularz danych osobowych**  
**osób uprawnionych do żądania ustanowienia odrębnej własności lokalu\***  
**(adres lokalu: .....)**

**1)**

Imiona	
Nazwisko	
Imiona rodziców	
Adres zamieszkania	
Dowód tożsamości (rodzaj, numer, data ważności)	
Stan cywilny	
PESEL	
Numer telefonu kontaktowego	

**2)**

Imiona	
Nazwisko	
Imiona rodziców	
Adres zamieszkania	
Dowód tożsamości (rodzaj, numer, data ważności)	
Stan cywilny	
PESEL	
Numer telefonu kontaktowego	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, stan cywilny, numer telefonu, PESEL, email, adres zamieszkania) przez Spółdzielnię na potrzeby wykonywania zadań statutowych i ustawowych.

Wyrażam zgodę na przechowywanie przez Spółdzielnię oryginałów i kopii dokumentów (w szczególności aktów notarialnych, orzeczeń sądowych, dokumentów z danymi osobowymi wrażliwymi) dotyczących mojej osoby i związanych z moim lokalem będącym w zasobach Spółdzielni.

\_\_\_\_\_  
Podpis

*\*osobą (osobami) uprawnioną do żądania ustanowienia odrębnej własności lokalu, jest osoba (osoby) której przysługuje spółdzielcze własnościowe prawo do tego lokalu na podstawie przydziału, umowy sprzedaży, darowizny, postanowienia sądu itd.*