

.....
(nazwisko i imię)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

Piła, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

1. LOKALE MIESZKALNE

W związku z

mieszkania przy ul.

od Pana/Pani

zgłaszam do zamieszkania od dnia osób:

1.
(nazwisko i imię) (stopień pokrewieństwa) (data urodzenia)

2.

3.

4.

5.

Równocześnie zobowiązuję się do opłacania czynszu oraz wszelkich opłat dotyczących mieszkania od dnia

Zobowiązuję się stosować do przepisów zawartych w statucie, obowiązujących regulaminach, Uchwałach Walnych Zgromadzeń Członków oraz postanowień Rady Nadzorczej i Zarządu Spółdzielni, a w szczególności obowiązków związanych z uiszczaniem opłat i rozliczeniami finansowymi jak również zasadami użytkowania lokali.

Jednocześnie oświadczam, że w imieniu swoim i osób wspólnie ze mną zamieszkałych deklaruję:
segregowanie odpadów komunalnych niesegregowanie odpadów komunalnych

* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem

Podstawa prawna:

W przypadku zmiany liczby osób zamieszkałych w w/wym. lokalu zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Spółdzielnię w terminie 7 dni.

W razie stwierdzenia nieprawidłowości danych co do liczby osób mieszkających, zobowiązuję się do pokrycia należności wraz z odsetkami za 3 lata wstecz zgodnie z art. 117 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Oświadczenie złożono pod rygorem skutków określonych w przepisach prawa za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SM STASZIC w Pile w celach związanych z działalnością Spółdzielni danych osobowych w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
(podpis)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

Piła, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

2. LOKALE NIEMIESZKALNE

W związku z

.....
lokalu przy ul.

od Pana/Pani

zgłaszam, że od dnia prowadzona będzie działalność o

charakterze.....

Wnoszę również o ustalenie zaliczki na zużycie wody w wysokościm³/m-c

Równocześnie zobowiązuję się do opłacania czynszu oraz wszelkich opłat dotyczących lokalu od dnia

Zobowiązuję się stosować do przepisów zawartych w statucie, obowiązujących regulaminach, Uchwałach Walnych Zgromadzeń Członków oraz postanowień Rady Nadzorczej i Zarządu Spółdzielni, a w szczególności obowiązków związanych z uiszczaniem opłat i rozliczeniami finansowymi jak również zasadami użytkowania lokali.

Jednocześnie oświadczam, że w imieniu osób zatrudnionych deklaruję:

segregowanie odpadów komunalnych niesegregowanie odpadów komunalnych

* właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem

Podstawa prawna:

W przypadku zmiany liczby osób zamieszkałych w w/wym. lokalu zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Spółdzielnię w terminie 7 dni.

W razie stwierdzenia nieprawidłowości danych co do liczby osób mieszkających, zobowiązuję się do pokrycia należności wraz z odsetkami za 3 lata wstecz zgodnie z art. 117 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

Oświadczenie złożono pod rygorem skutków określonych w przepisach prawa za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SM STASZIC w Pile w celach związanych z działalnością Spółdzielni danych osobowych w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
(podpis)