Warszawa, dnia …………………………..

………………………………………………..

*(Imię i Nazwisko)*

ul. …………………………………………….

*(Adres nieruchomości)*

………….……………………….. Warszawa

*(Kod pocztowy nieruchomości)*

………………………………………………..

*(Numer telefonu)*

**Do Zarządu**

**Spółdzielnia Mieszkaniowa WYŻYNY**

**ul. Stanisława Kazury 5**

**02-795 Warszawa**

 Wniosek o przekształcenie spółdzielczego - lokatorskiego prawa do lokalu
nr …….…… przy ul. …………………………………………………………... …………. w prawo odrębnej własności. Powołując się na **art. 12 ust. 1** Ustawy o Spółdzielniach Mieszkaniowych proszę o przeniesienie własności mieszkania nr ………………… przy ulicy …………………………………………………………... ……………………..., do którego przysługuje mi obecnie **prawo lokatorskie** oraz o podanie kwoty, jaką powinienem dopłacić z tytułu uzupełnienia wkładu i rozliczenia się ze spółdzielnią zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

………………………………… ………………………….

 *(podpis) (podpis współmałżonka)*

**Dane do aktu notarialnego**

**dot. lokalu nr** ............ **przy ul.** .................................................................................... **Wnioskodawca :**

1. imiona: ....................................................................................................................

2. nazwisko: ...................................................................................................................

3. imiona rodziców:.........................................................................................................

4. stan cywilny: ..............................................................................................................

5A. miejsce zamieszkania: (*miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku, nr lokalu,*)

........................................................................................................................................

5B. adres do doręczeń: (*wpisać gdy jest inny niż miejsce zamieszkania*)

........................................................................................................................................

6. nr dowodu osobistego: /data ważności/ ………........................................................

7. Pesel:..........................................................................................................................

8. Telefon kontaktowy: ...................................................................................................

**Małżonek /współwłaściciel:**

1. imiona: ......................................................................................................................

2. nazwisko: ..................................................................................................................

3. imiona rodziców: .......................................................................................................

4. stan cywilny:………………………………………………………………………………...

5A. miejsce zamieszkania: (*miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, nr lokalu,* )

……………......................................................................................................................
5B. adres do doręczeń: (*wpisać gdy jest inny niż miejsce zamieszkania*)

........................................................................................................................................

6. nr. dowodu osobistego: /data ważności/ ...................................................................

7. Pesel: .........................................................................................................................

8. Telefon kontaktowy: ..................................................................................................

**Do aktu notarialnego przystępują osoby którym przysługuje tytuł prawny do lokalu.**

Informacja:

* Administratorem danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „WYŻYNY” z siedzibą w Warszawie (02-795) przy ul. Stanisława Kazury 5,
* można skontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych w formie elektronicznej: iodo@wyzyny.pl w sprawie dotyczącej ochrony i przetwarzania danych osobowych przez S. M. „WYŻYNY”,
* podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia aktu notarialnego,
* podane dane osobowe przekazane zostaną do wybranej kancelarii notarialnej w celu przygotowania aktu notarialnego przeniesienia własności lokalu mieszkalnego,
* w momencie udostępnienia danych, kancelaria notarialna staje się Administratorem danych, a celem przetwarzania danych jest przygotowanie aktu notarialnego przeniesienia własności,
* dane osobowe, mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom na podstawie przepisów prawa,
* każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Każdemu przysługuje prawo żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO oraz prawo do przeniesienia danych. Ponadto każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie Jego danych osobowych
* dane osobowe, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,

 data: -----------------------------------

 *(podpis)*