**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/a ………………………… zamieszkały/a w …………………….. przy ul. …………………………………… - współwłaściciel w …… części spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu / odrębnej własności lokalu nr …….. przy ul……………………………….. w ………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym serii……… numer ……………… ważnym do dnia ……………….. nr PESEL ……………………. **oświadczam, że nie zgłaszam wniosku o członkostwo w Spółdzielni.**

Jednocześnie wyrażam zgodę, aby członkiem Spółdzielni był/a Pan/i …………………………………………. zamieszkały/a w …………………… przy ul. ………………………………………………………….posiadający/a ………….. udziału w w/w prawie do lokalu.

Pana/ Pani dane osobowe przetwarzane są w oparciu o przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( RODO). Administratorem danych osobowych jest Pszczyńska Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Pszczynie przy ul Dobrawy 1. Pełną treść klauzuli informacyjnego określającej m.in. cele i podstawy prawne przetwarzania danych oraz przysługujące Panu/Pani prawa związane z przetwarzaniem danych, zamieszczamy na stronie internetowej [www.psm.pszczyna.pl](http://www.psm.pszczyna.pl/)

………….……….. .........................................................

Data i podpis osoby wskazanej do uzyskania członkostwa w PSM

.............................……………………………………

Data i podpis składającego oświadczenie