

Piła, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Nr dowodu osobistego

.....
PESEL

.....
NIP

.....
Telefon

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku
mieszkania przy ul.
od Pana/Pani
zgłaszam do zamieszkania od dniaosób:

1. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
2. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
3. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
4. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
5. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
6. ....	.....	.....
Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

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

Wyrażam zgodę, w związku z art. 23 ust.1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926), na przetwarzanie przez spółdzielnię w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie.

.....
podpis