

**SM „KOŁO”  
01-455 Warszawa  
Ul. Erazma Ciołka 17**

.....  
**(Imię i Nazwisko)**

.....  
**(Nr rejestru członka)**  
nadaje Spółdzielnia

.....

..... **PESEL:** .....

**(miejsce urodzenia)**

.....  
**(stan cywilny)**

.....  
**(Adres Lokalu)**

.....  
**(Adres do korespondencji)**

.....  
**(Telefon kontaktowy)**

**DEKLARACJA oraz OŚWIADZENIE**  
**o przekazaniu danych do rejestru członków**

Niniejszym deklaruje przyjęcie członkostwa w Spółdzielni i przekazuje powyższe dane do rejestru członkowskiego Spółdzielni mieszkaniowej KOŁO w celu rejestracji oraz nadania numeru członkowskiego.

**Zobowiązuję się:**

1. Stosować się do przepisów Statutu Spółdzielni, regulaminów i Uchwał organów Spółdzielni.
2. Do zawiadamiania Spółdzielni o każdorazowej zmianie adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku, pisma Spółdzielni nieodebrane przez Członka pozostaną w aktach ze skutkiem doręczenia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową KOŁO w zakresie niezbędnym do prowadzenia przez nią działalności Statutowej (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r.o ochronie danych osobowych Dz.U 2019.0.1781)*

Warszawa, dnia .....

.....  
**(Podpis składającego oświadczenie)**

.....  
**(Podpisy Członków Zarządu Spółdzielni)**