

Prosimy o wypełnienie oświadczenia i dostarczenie do siedziby administracji SM "WRZOS" w godzinach urzędowania tj. od godz. 7 do 15, w środy od godz. 9 do 17.

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Telefon kontaktowy

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) świadomy (a) odpowiedzialności za skutki podawania nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- w lokalu nr ..... w budynku nr ..... przy ulicy  
..... przebywa(ją) ..... osób (y).

Zgodnie z art.24,25 ustawy o ochronie danych osobowych informujemy, że Pana / Pani dane osobowe przetwarzane są zgodnie z celami statutowymi przez SM „WRZOS” we Włocławku ul. Metalowa 13/11, oraz, że przysługuje Panu / Pani prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Jednocześnie informujemy, że podanie fałszywych danych może spowodować wyciągnięcie stosownych konsekwencji na drodze karnej ( art.286 KK)

Równocześnie zobowiązuję się powiadomić Spółdzielnię o każdej zmianie ilości osób zamieszkujących w w/w lokalu mieszkalnym.

**Informujemy, iż opłata za wywóz nieczystości obowiązuje każdą osobę zamieszkującą daną nieruchomość bez względu na zameldowanie.**

Włocławek, dnia.....

.....

( Czytelny podpis właściciela lokalu )