**Oświadczenie osoby posiadającej prawo do / korzystającej z miejsca w garażu wielostanowiskowym / miejsca postojowego w zagłębieniu / miejsca parkingowego na powierzchni**

**w Spółdzielni Mieszkaniowej „Oświata – ochota”**

(aktualizacja danych – po wypełnieniu POUFNE)

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko: |  |
| Wskazanie miejsca postojowego – budynek / położenie i numer |  |
| Adres do korespondencji i aktualny numer telefonu: |  |
| Marka i numer rejestracyjny parkującego samochodu: |  |

W przypadku zaistnienia awarii urządzeń technicznych lub innych zdarzeń na miejscu postojowym przy braku możliwości kontaktu ze mną proszę o zawiadomienie niżej wymienionych osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Numer telefonu kontaktowego |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Oświata – Ochota” w niezbędnym zakresie w związku z prowadzoną przez nią Zostałem (am) poinformowany (a), że administratorem moich danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Oświata – Ochota” z siedzibą w Warszawie przy ul. Karola Bohdanowicza 7, mam prawo dostępu do treści dotyczących mnie danych oraz do ich poprawiania.

Warszawa, dnia ………………. 202…. r. …………………………………………………….

(własnoręczny podpis)