

.....
nazwisko i imię

PESEL

.....
adres lokalu, którego dotyczy oświadczenie

.....
adres do korespondencji

Telefon

O ś w i a d c z e n i e

1. Oświadczam, że pod wyżej wymienionym adresem od zamieszkują
..... osoby tj:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Zobowiązuję się również do niezwłocznego poinformowania Zarządu Spółdzielni
Mieszkaniowej o zmianie ilości osób zamieszkujących mój lokal mieszkalny.

3. Deklaruję: segregować / nie segregować odpadów komunalnych.^x

4. Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę do ustalenia wysokości opłat za wywóz odpadów
komunalnych.

5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Świdnicy, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, na potrzeby związane z prowadzoną przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Świdnicy działalnością statutową. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Świdnicy ul. M Skłodowskiej Curie 8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a osoba której one dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.

.....
czytelny podpis

X – niepotrzebne skreślić.