

Warszawa, dnia roku

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu i adres email

Warszawska Spółdzielnia Mieszkaniowa

.....
Zarząd lub Dyrektor Administracji Osiedla WSM

.....
Adres

WNIOSEK O WYDANIE KOPII DOKUMENTÓW Z AKT CZŁONKOWSKICH

W oparciu o postanowienia § 1 ust. 2 obowiązującej Procedury określającej tryb oraz formę udostępniania do wglądu i wydawania Członkom Warszawskiej Spółdzielni Mieszkaniowej kopii oraz poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii dokumentów („Procedura”), **wnoszę o:**

1. wydanie mi kopii/*poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii, niżej wymienionych

dokumentów dotyczących lokalu nr przy ul.

w Warszawie:

(a)

(b)

(c)

2. Dokumenty wskazane w pkt 1 powyżej są mi niezbędne w celu /prosimy o wskazanie wyczerpującego uzasadnienia celu jakiemu mają służyć dokumenty/:

.....

.....

.....

Kopie dokumentów wskazanych w pkt 1 powyżej odbiorę osobiście z Biura Zarządu Spółdzielni/*budynku Administracji Osiedla WSM

3. **Zobowiązuję się** do wniesienia opłaty za sporządzenie kopii dokumentów, o której mowa w § 2 ust. 2 Procedury przelewem, na rachunek bankowy wskazany przez Spółdzielnię o nr **22 1020 1026 0000 1102 0300 1666** przed ich otrzymaniem.

***/Oświadczam, że jestem Członkiem Warszawskiej Spółdzielni Mieszkaniowej o numerze członkowskim:**
..... i przysługuje mi tytuł prawny do lokalu nr
przy ul. w Warszawie, którego wnioskowane dokumenty dotyczą.

***/Oświadczam,** że nie posiadam tytułu prawnego do lokalu nr
przy ul. w Warszawie, jednak posiadam uzasadniony interes
prawny w uzyskaniu kopii dokumentów objętych niniejszym wnioskiem co potwierdzają załączone
do niniejszego wniosku następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....
Data i czytelny podpis pracownika Spółdzielni

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Procedury i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warszawską Spółdzielnię Mieszkaniową w związku z realizacją przez Spółdzielnię niniejszego pisma/wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Zostałem/am poinformowany o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla rozpatrzenia niniejszego pisma/wniosku. Zostałem/am poinformowana o możliwości zapoznania się klauzulą informacyjną RODO na temat przetwarzania danych osobowych, która znajduje się w siedzibie Spółdzielni oraz dostępna jest na stronie internetowej www.wsm.pl.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

/* niepotrzebne skreślić

PRZY ODBIORZE

Kopię dokumentów otrzymałem/am

dnia

.....
Czytelny podpis

Oplata manipulacyjna na mocy Uchwały Zarządu WSM nr 24/2021 z dnia 24.02.2021 roku.

Sporządzenie kserokopii pierwszej strony danego dokumentu A4: 7,50 zł

Sporządzenie kserokopii każdej kolejnej strony tego samego dokumentu A4: 1,50 zł