

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko członka Sp-ni)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr rejestru członkowskiego)

KANCELARIA (lub POKÓJ NR 9 - parter)
ZARZĄD WSM
ul. Elbląska 14,
01-737 WARSZAWA
email: kancelaria@wsm.pl

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(adres email)

.....
(liczba lokali w WSM)

W związku z zamiarem sprzedaży/darowizny/zamiany lokalu/działu spadku/podziału majątku

**(prawkidłowe podkreślić) lokalu/garażu nr przy ul
proszę o wydanie zaświadczenia, w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej.**

- **W załączeniu składam zaświadczenie z Administracji Osiedla WSM o stanie konta opłat eksploatacyjnych wraz z planem lokalu.**

USTANIE CZŁONKOSTWA

1. Art. 3 ust. 6 pkt 2 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych – Członkostwo w spółdzielni ustaje z chwilą zbycia spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu lub udziału w tym prawie
2. Art. 3 ust. 8 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15 grudnia 2000 r. – Jeżeli członkowi przysługuje w danej spółdzielni więcej niż jeden tytuł prawny do lokalu będący podstawą do uzyskania członkostwa, utrata członkostwa następuje dopiero w przypadku utraty wszystkich tytułów prawnych do lokali w ramach tej spółdzielni.

NABYCIE CZŁONKOSTWA

Osoby, które na mocy ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych po nowelizacji z dnia 20.07.2017 r. stały się członkami WSM, zobowiązane są przed wydaniem zaświadczenia, do uiszczenia opłaty na fundusz społeczno-kulturalny w kwocie 50 zł., zgodnie z § 12 statutu.

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.

Wyrażam zgodę na przekazanie mi informacji, że zaświadczenie jest przygotowane do odbioru, na wskazany powyżej nr telefonu/email.

.....
(podpis członka Spółdzielni)

.....
(podpis współmałżonka)

**ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA POKÓJ 9 (parter) PO OTRZYMANIU INFORMACJI OD WSM
SMS/EMAIL/TELEFON NA KONTAKT WSKAZANY WE WNIOSKU**

Okres oczekiwania na wydanie zaświadczenia – do 14 dni od daty złożenia wniosku.

Opłata manipulacyjna dla Członków Sp-ni – 50,- zł dla osób nie będących Członkami Sp-ni – 100,- zł.

Opłaty manipulacyjne płatne wyłącznie przelewem na numer rachunku:

22 1020 1026 0000 1102 0300 1666

PRZY ODBIORZE ZAŚWIADCZENIA NALEŻY OKAZAĆ DOWÓD WPLATY