

Warszawa, dnia r.

.....
(imię i nazwisko członka Spółdzielni)

ul. m

..... Warszawa

Nr rejestru
Członka Spółdzielni

.....
(numer telefonu)

.....
(adres email)

Warszawska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Elbląska 14
01-737 Warszawa
kancelaria@wsm.pl
tel. 22 561 34 22

Wniosek

o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu w odrębną własność

Stosownie do znowelizowanej z dniem 31.07.2007 r. treści art. 12 i 46¹ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz.U. 2023 poz. 438 z późniejszymi zmianami) wnoszę o przeniesienie na mnie własności lokalu mieszkalnego*** nr przy ul. nr domu w Warszawie, do którego posiadam **spółdzielcze lokatorskie** prawo.

Zobowiązuję się/zobowiązujemy się* do:

1. spłaty wszelkich długów związanych z lokalem,
2. spłaty przypadającej na lokal części innych zobowiązań spółdzielni związanych z budową, w tym w szczególności odpowiedniej części zadłużenia kredytowego spółdzielni wraz z odsetkami,
3. wpłaty nominalnej kwoty umorzenia kredytu (dotacji) w części przypadającej na w/w lokal,
4. pokrycia kosztów związanych z zawarciem umowy przeniesienia własności lokalu oraz kosztów założenia księgi wieczystej lokalu i dokonania stosownego wpisu do tej księgi.

.....
(podpis współmałżonka)

.....
(podpis członka Spółdzielni)

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 poinformowany 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.

.....
(podpis współmałżonka)

.....
(podpis członka Spółdzielni)

* niepotrzebne skreślić

** wpisać odpowiednio: mieszkalnego, segmentu, pracowni plastycznej

Zaświadczenia i wnioski wydawane są na podstawie ważnego dokumentu tożsamości.