

Andrychów , dnia.....r.

.....
Imię i Nazwisko członka Spółdzielni

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

.....
Numer rejestru członka

Zarząd ASM w Andrychowie

**34-120 Andrychów
ul. Włókniarzy 18**

WNIOSEK

Na podstawie art. 8¹ ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15.12.2000 roku z późn. zmian. oraz § 14 Statutu ASM wnoszę o sporządzenie kopii niżej wymienionych dokumentów Spółdzielni :

-
-
-
-
-

Koszty sporządzenia odpisów i kopii żądanych dokumentów pokryję w kasie Spółdzielni.

Jednocześnie oświadczam, że świadomy jestem, iż uzyskane przeze mnie jako członka Spółdzielni informacje nie mogą :

- naruszać praw osób trzecich,
- być wykorzystane w celach sprzecznych z interesem Spółdzielni,
- nie mogą wyrządzać Spółdzielni szkody i to zarówno w wymiarze finansowym jak i niemajątkowym,
- być rozpowszechniane (w szczególności w mediach, na portalach i serwisach społecznościowych – między innymi facebook, twitter, itp.).

.....
Czytelny podpis członka Spółdzielni

Andrychowska Spółdzielnia Mieszkaniowa informuje, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie www.asm.andrychow.pl