

Kraśnik, dnia

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Pomoc” w Kraśniku
Kraśnik, ul. Koszarowa 12A

.....
(imię i nazwisko członka, adres zamieszkania)

(wypełnia wnioskodawca)

.....
(nr członkowski)

(potwierdza/wypełnia pracownik spółdzielni)

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem udostępniania dokumentów członkom Spółdzielni Mieszkaniowej „Pomoc” w Kraśniku oraz z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych uzyskanych w wyniku wglądu do dokumentów/z otrzymanych kopii dokumentów. Jednocześnie oświadczam, iż dane uzyskane w wyniku dostępu do dokumentów wykorzystam wyłącznie w interesie Spółdzielni i jej członków, bez pokrzywdzenia praw osób trzecich i pozostałych członków Spółdzielni.

.....
(data i czytelny podpis)