

Suwałki, .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miasto)

.....  
(numer telefonu)

**Suwalska Spółdzielnia Mieszkaniowa  
w Suwałkach**  
ul. Korczaka 2A  
16 - 400 Suwałki

### **Wniosek / podanie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

*Administratorem Danych jest Suwalska Spółdzielnia Mieszkaniowa w Suwałkach.  
Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane są wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni oraz  
w celach związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Pozostałe informacje dotyczące zasad przetwarzania  
danych osobowych i praw osób, których dane dotyczą dostępne są w Klauzuli Informacyjnej RODO  
zamieszczonej na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: <http://www.ssm.suwalki.pl/> w zakładce RODO.*