

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko - po zmianie)

.....

.....
(adres lokalu będącego w zasobach WSM)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NAZWISKA
(PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITARAMI)

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że w dniu zmianie uległo moje nazwisko:

Z
(poprzednie nazwisko)

na
(aktualne nazwisko)

Zmiana nazwiska nastąpiła na podstawie dokumentu:

o numerze/oznaczeniu:

.....
(czytelny podpis)

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Włocławska Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą we Włocławku, przy ul. Wroniej 1A. Pana/i dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pełna informacja znajduje się na stronie internetowej www.wsm.wloclawek.pl w zakładce „RODO”. W celu zasięgnięcia dodatkowych informacji, można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (adres e-mail: iod@wsm.wloclawek.pl).