Sopot, dnia ……………………………………..

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

( imię i nazwisko )

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

( adres zamieszkania )

………………………………

( telefon, adres e-mail)

**Do Zarządu Nauczycielskiej Spółdzielni Mieszkaniowej**

**Sopot Dolny w Sopocie**

**Al. Niepodległości 702**

**81-853 Sopot**

**W n i o s e k**

**z dnia ..................................**

**w sprawie wypowiedzenia członkostwa w Nauczycielskiej Spółdzielni Mieszkaniowej**

**Sopot Dolny w Sopocie**

W związku z…………………………………………………………………………………..……, na podstawie § 11 ust. 1 lit. e) Statutu w związku z treścią przepisu art. 1 ust. 8 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U. 2001 Nr 4 poz. 27 ze zm.), niniejszym wypowiadam członkostwo w Nauczycielskiej Spółdzielni Mieszkaniowej Sopot Dolny w Sopocie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia i zwracam się o wykreślenie mojej osoby z Rejestru Członków.

/ podpis /

*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania i że wszelkie dane osobowe zostały przekazane przeze mnie dobrowolnie. W rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.0.1781 t.j.) w związku z rozporządzeniem 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) - zwane dalej "RODO" administratorem zbioru danych, w którym przetwarzane będą moje dane osobowe jest Nauczycielska Spółdzielnia Mieszkaniowa Sopot Dolny w Sopocie*.