|  |  |
| --- | --- |
| Spółka Restrukturyzacji Kopalń S.A.  Oddział w Bytomiu  Zakład Administracja Zasobów Mieszkaniowych  ul. Łużycka 7  41-902 Bytom | Bytom, dnia ………………...………………  **Pan/Pani …………………………………………**  **ul. …………………………………………………**  **Miasto ……………………………………………**  **Nr telefonu ………………………………………**  **e-mail …………………………………………….** |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w ww. lokalu mieszkalnym zamieszkują i faktycznie z niego korzystają niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Pesel** | **Data zamieszkania  w lokalu od dnia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Przyjmuję do wiadomości, że powyższe informacje są niezbędne do określenia faktycznej ilości osób zamieszkałych w lokalu   
i ustalenia prawidłowych opłat związanych z jego użytkowaniem. Nr telefonu umożliwi niezwłoczny kontakt w przypadku wystąpienia awarii a PESEL do aktualizacji ewidencji. Informacje te objęte są ochroną prawną wynikającą z ustawy z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, a o zmianach mających wpływ na wysokość opłat (ilość osób) będę każdorazowo informował/a wynajmującego najpóźniej do dnia 10-go każdego miesiąca. Jednocześnie informuję, że znana jest mi treść art. 233§1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności za podawanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.**

………………………………………. ……………………………………….

Stanowisko i podpis przyjmującego oświadczenie DATA I CZYTELNY PODPIS NAJEMCY/UŻYTKOWNIKA

Wypełnia pracownik przyjmujący oświadczenie na podstawie przedstawionych przez najemcę/użytkownika informacji, w przypadku, gdy w okresie od ostatniego oświadczenia o osobach zamieszkujących w lokalu – liczba osób uległa zmianie lub zmieniły się osoby zamieszkujące w lokalu.

Wymagane dane:

Imię i nazwisko osób poprzednio zamieszkałych w lokalu

Okres ich zamieszkiwania

Obecny adres ich zamieszkiwania

Telefon kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………. ……………………………………….

Stanowisko i podpis przyjmującego oświadczenie DATA I CZYTELNY PODPIS NAJEMCY/UŻYTKOWNIKA

ZŁOŻONY W OBECNOŚCI PRACOWNIKA ADMINISTRACJI