Jednostka GSM	SEKRETARIAT

Wniosek o zwrot dokonanej wpłaty

Wnioskodawca	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nazwa podmiotu gospodarczego	
NIP	

W przypadku wniosku podmiotu gospodarczego prosimy o podanie nazwy firmy oraz nr NIP. Jeśli wnioskodawca nie jest właścicielem, pełnomocnikiem, osobą uprawnioną na podstawie wpisu - podmiotu gospodarczego prosimy o załączanie do wniosku upoważnienia do występowania z wnioskiem. W przypadku wniosku osób fizycznych uprawnionych do wnioskowania o zwrot dokonanej wpłaty – prosimy o dołączenie do wniosku dokumentacji uwiarygadniającej w/w działanie np. poświadczenie dziedziczenia.

Proszę o zwrot dokonanej wpłaty z tytułu

prosimy o zaznaczenie właściwej informacji znakiem x

1.	błędnie dokonanej wpłaty	nadpłata z dnia ……	☐
2.	poniesionych kosztów uznanych pismem Zarządu Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju	dotyczy pisma (nasz znak) L.dz. ……	☐
3.	rozliczenia z tytułu opłaty czynszowej po sprzedaży mieszkania	adres lokalu – Jastrzębie-Zdrój ul. ……	☐
4.	rozliczenia z tytułu wkładu przy spółdzielczym lokatorskim prawie do lokalu	adres lokalu – Jastrzębie-Zdrój ul. ……	☐
5.	zwrotu wadium	dotyczy przetargu ……	☐
6.	rozliczenia z tytułu lokalu użytkowego, garażu, reklamy, dzierżawy terenu, najmu miejsca parkingowego	adres lokalu – Jastrzębie-Zdrój ul. ……	☐
7.	zwrotu kaucji	z tytułu ……	☐
8.	inne (niewymienione wcześniej)	……	☐

Proszę o zwrot dokonanej wpłaty na kwotę

Kwota	
Słownie	

Proszę o zwrot dokonanej wpłaty na rachunek bankowy

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego	
Nr rachunku bankowego	☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

W przypadku wskazania nam danych osobowych i numeru rachunku bankowego osoby innej niż wnioskodawca wzywamy Państwa do poinformowania tej osoby, że w przedmiotowym wniosku zostały wskazane nam przez Państwa jej dane, a także zgodnie z Zgodnie z art. 14 RODO* **zobowiązujemy Państwa do spełnienia wobec tej osoby obowiązku informacyjnego** związanego z przekazaniem jej informacji o tym, że przetwarzamy jej dane osobowe.

Potwierdzam wypisanie wniosku.

Do wniosku załączono ……..

Potwierdzam odbiór Klauzuli informacyjnej RODO* dla osoby wnioskującej o **zwrot dokonanej wpłaty** w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami w niej zawartymi. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie administratora https://gsmjastrzebie.pl/ w zakładce RODO.

data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ podpis osoby wnioskującej ……

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU W CZYTELNY SPOSÓB

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych do kontaktu **w sprawie** (nr telefonu, adres korespondencyjny, adres mailowy) w związku z ich przetwarzaniem w Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju. Na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a RODO* wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju w celu realizacji kontaktu.

prosimy o zaznaczenie właściwego pola znakiem x

	Nr telefonu do kontaktu	Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju w postaci nr telefonu w celu komunikacji związanej z administrowaniem i zarządzaniem nieruchomościami przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju.	Tak	
			Nie	
	Adres korespondencyjny	Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju w postaci adresu korespondencyjnego w celu komunikacji związanej z administrowaniem i zarządzaniem nieruchomościami przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju.	Tak	
			Nie	
	Adres mailowy	Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju w postaci adresu mailowego w celu komunikacji związanej z administrowaniem i zarządzaniem nieruchomościami przez Górniczą Spółdzielnię Mieszkaniową w Jastrzębiu-Zdroju.	Tak	
			Nie	

……..

Ustalam stałe hasło dla możliwości odczytywania wiadomości mailowych zabezpieczonych hasłem przy pomocy programu 7ZIP dostarczanych przy pomocy poczty elektronicznej. (Hasło może zawierać znaki - duża litera, mała litera, cyfra, znak specjalny dostępny na standardowej klawiaturze)

Podanie przez Państwa w/w danych jest całkowicie dobrowolne ale również ułatwiające nam kontakt z Państwem.

Potwierdzam wskazanie w/w danych do kontaktu.

data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ podpis osoby wnioskującej ……...……..……...……..……

Wypełnia pracownik Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju

Potwierdzam odbiór wniosku oraz realizację obowiązku informacyjnego wobec osoby wnioskującej.

data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ pieczęć oraz podpis pracownika ……..……..……..……..…

*RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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). Klauzula informacyjna dotyczy osób fizycznych.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU W CZYTELNY SPOSÓB