

Wałcz, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**Wałęcka Spółdzielnia Mieszkaniowa  
Lokatorsko-Własnościowa w Wałczu  
ul. Wojska Polskiego 2-6  
78-600 Wałcz**

### **WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WYMIANĘ STOLARKI OKIENNEJ/DRZWI WEJŚCIOWYCH**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę:

drzwi wejściowych

---

stolarki okiennej w następujących pomieszczeniach:

- kuchni
- dużym pokoju
- średnim pokoju
- małym pokoju
- łazience
- .....

Właściwe zaznaczyć „X”

w moim mieszkaniu położonym w ....., przy ul.  
.....

**Proszę również o określenie warunków związanych z wymianą stolarki okiennej/drzwi wejściowych i uzyskaniem dofinansowania.**

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

- 1) Zachowania istniejących otworów okiennych.
- 2) Zachowania istniejącej kolorystyki.
- 3) Dokonania wymiany zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4) Zakupienia okna posiadającego stosowne certyfikaty oraz spełniającego warunki Polskiej Normy, w szczególności dotyczące wentylacji pomieszczeń.
- 5) Zakupienia okna wyposażonego w nawiewniki higrosterowalne aby zapewnić prawidłową wentylację mieszkania.
- 6) Dokonując wymiany okien/drzwi wejściowych przestrzegania zapisów Regulaminu Porządku Domowego.

.....  
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wałęcką Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Wałczu moich danych osobowych znajdujących się w zbiorach ewidencyjnych, systemach informatycznych, kartotekach, księgach itp. Spółdzielni, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, dla potrzeb niezbędnych związanych z działalnością Spółdzielni i obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz.U.2018.845 tj.) oraz Statutu Spółdzielni z dnia 23.07.2018 r.

.....  
Podpis