WZÓR OŚWIADCZENIA DLA OSÓB, KTÓRYM PRZYSŁUGUJE PRAWO DO LOKALU

..... dnia, ...

.....
/imiona/

.....
/nazwisko/
.....
/adres lokalu w Spółdzielni ..... /

Do Spółdzielni Mieszkaniowej Akademicka

1. Wskazuję do kontaktu nr tel. ..... oraz hasło do kontaktów telefonicznych..... *
2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Spółdzielni wiadomości sms od Spółdzielni. *
3. Wyrażam zgodę na dokonywanie doręczeń korespondencji ze Spółdzielni w formie elektronicznej na adres e-mail: .....
4. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

a) administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa Akademicka z siedzibą we Wrocławiu, adres: ul. Jaracza 48, nr tel. 713283491, email: biuro@smakademicka.pl

b) dane przetwarzane są w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych Spółdzielni, na podstawie prawnej: art. 6 ust. 1 a, b i c oraz art. 9 ust. 2 a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

c) dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych osobowych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny

d) dane będą przechowywane przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami przez Administratora

e) każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

f) każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

g) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym / umownym / warunkiem zawarcia umowy;

h) osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych;

5. Zobowiązuję się przekazać informacje określone w punkcie 4 pozostałym osobom, którym przysługuje prawo do ww. lokalu, osobom zgłoszonym do Spółdzielni do kontaktu, zamieszkującym i korzystającym z ww. lokalu.

.....
/czytelny podpis/

* niepotrzebne skreślić