

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres

.....
nr telefonu kontaktowego

PESEL

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Kołobrzeska Spółdzielnia Mieszkaniowa w Kołobrzegu z siedzibą przy ul. Koszalińskiej 24 jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu rozporządzenia, podstawą do przetwarzania danych w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą jest art.6 ust.1 lit.a rozporządzenia 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 oraz przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. Poz.1000) i zgodnie z w/w przepisami przetwarza i przechowuje dane osobowe w celu realizacji działań statutowych i ustawowych. Spółdzielnia udostępnia przetwarzane dane osobowe wyłącznie osobom do tego upoważnionym na mocy odpowiednich uregulowań wewnętrznych i przepisów prawa.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że administratorem moich danych osobowych jest Kołobrzeska Spółdzielnia Mieszkaniowa w Kołobrzegu oraz o prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania i uzupełniania.

Dane podałam/em dobrowolnie.

Przyjmuję do wiadomości że dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji działań statutowych i ustawowych Spółdzielni Mieszkaniowej w Kołobrzegu.

.....
(własnoręczny,czytelny podpis)