

Kołobrzeg, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania *

.....
Adres do korespondencji ,jeżeli jest inny od adresu zamieszkania*

PESEL *.....

Nr telefonu *.....

Kołobrzaska Spółdzielnia Mieszkaniowa
w Kołobrzegu

OŚWIADCZENIE

W związku z przysługującym mi udziałem w spółdzielczym własnościowym prawie do lokalu nr przy ul. w Kołobrzegu i w porozumieniu z pozostałymi współwłaścicielami oświadczam, że dokonuję wyboru na członka Spółdzielni i wskazuję

Pana/ Panią /siebie **
(imię i nazwisko)

* dane osobowe podane dobrowolnie

** niepotrzebne skreślić

.....
własnoręczny, czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości, że :

- 1.Administratorem moich danych osobowych jest Kołobrzaska Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Kołobrzegu przy ul.Koszalińskiej 24.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań wynikających z prawa spółdzielczego, z ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych i nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyłączeniem obowiązku przekazania posiadanych informacji, wynikających z przepisów prawa lub umowy powierzenia danych niezbędnych do realizacji statutowych zadań spółdzielni.
- 3.Członek Spółdzielni lub osoba, której dane osobowe dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Kołobrzeską Spółdzielnię Mieszkaniową.

W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody, członek Spółdzielni ma prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie.

4. W Kołobrzeskiej Spółdzielni Mieszkaniowej jest powołany inspektor ochrony danych osobowych, adres e-mail - iodo@ksmkolobrzeg.pl .
- 5.Kołobrzaska Spółdzielnia Mieszkaniowa jako Administrator danych osobowych wypełnia obowiązek informacyjny poprzez zamieszczenie informacji na temat przetwarzania danych osobowych na stronie www.ksmkolobrzeg.pl, zakładka **obowiązek informacyjny**.

Kołobrzeg, dnia

.....
własnoręczny, czytelny podpis