

Kołobrzeg, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres lokalu

.....
Adres do korespondencji

Data urodzenia / PESEL**.....

Nr telefonu *.....

**Kołobrzaska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Koszalińska 24
w Kołobrzegu**

OŚWIADCZENIE dotyczące zmiany nazwiska

Oświadczam, że z dniem dokonałam zmiany nazwiska

Z „ „

na „”.

- Nr dokumentu

* 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

Stwierdzam tożsamość w/w osoby na podstawie okazanego dowodu osobistego/paszportu.