

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres, którego dotyczy oświadczenie/

OŚWIADCZENIE (gabloty)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Mamry” z siedzibą w Giżycku przy ul. Jagiełły 1 moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska w gablotach klatek schodowych - spis lokatorów, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10-05-2018 r..

Oświadczam, że zostałem zapoznany z prawem do cofnięcia zgody w każdej chwili i nie będzie to skutkowało ograniczeniem świadczenia pozostałych usług Spółdzielni dotyczących mojego lokalu.

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

.....
/miejsce i data złożenia oświadczenia/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres, którego dotyczy oświadczenie/

OŚWIADCZENIE współwłaściciela/małżonka *

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Mamry” z siedzibą w Giżycku przy ul. Jagiełły 1 moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska w gablotach klatek schodowych - spis lokatorów, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10-05-2018 r..

Oświadczam, że zostałem zapoznany z prawem do cofnięcia zgody w każdej chwili i nie będzie to skutkowało ograniczeniem świadczenia pozostałych usług Spółdzielni dotyczących mojego lokalu.

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

.....
/miejsce i data złożenia oświadczenia/

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie przyjęt dnia

Podpis pracownika