

.....

Imię i nazwisko

Wałcz, dn.

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na umieszczenie na tablicy domofonowej napisu o następującej treści*

.....

2. Wyrażam zgodę na umieszczenie na tablicy domofonowej numeru mieszkania*

.....

podpis

* - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wałęcką Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Wałczu moich danych osobowych znajdujących się w zbiorach ewidencyjnych, systemach informatycznych, kartotekach, księgach itp. Spółdzielni, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, dla potrzeb niezbędnych związanych z działalnością Spółdzielni i obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz.U.2018.845 tj.) oraz Statutu Spółdzielni.

.....

Podpis