

.....
nazwisko i imię

Świecie, dnia

.....
adres

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym nr, PESEL upoważniam Pana/ią legitymującego/ą się dowodem osobistym nr, PESEL do reprezentowania mnie w sprawach związanych z moim mieszkaniem przed Spółdzielnią Mieszkaniową w Świeciu (w szczególności do: zmiany wysokości wymiaru opłat, zmiany danych korespondencyjnych, odbioru dokumentów, zwrotu nadpłat, informacji o stanie finansowym, wsparcia technicznego, otwarcia dostępu do konta na serwerze Spółdzielni, założenia hasła do rozmów telefonicznych itd.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w.w. danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Świeciu (B. Prusa 1. 86-100 Świecie) dla ustanowienia w.w. pełnomocnictwa.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Świeciu z siedzibą w Świeciu (B. Prusa 1. 86-100 Świecie). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email iod@smswiecie.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustanowienia w.w. pełnomocnictwa na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą radca prawny, firma informatyczna, inne podmioty działające na podstawie przepisów prawa. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą do czasu istnienia celu i podstawy przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie w.w. danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować utrudnieniami w obsłudze.

.....
Podpis pełnomocnika

.....
Podpis osoby udzielającej
pełnomocnictwa