

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
(miejsowość, data)

.....
adres/siedziba firmy

.....
PESEL/NIP

.....
Numer telefonu

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia

dot. lokalu mieszkalnego przy ul.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w.w. danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Świeciu (B. Prusa 1. 86-100 Świecie) w celu wydania zaświadczenia.

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 wydania zaświadczenia 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 osoby wnioskującej)