

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres mieszkania)

Tel. kontaktowy:

**Do Suwalskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w
Suwałkach**

Proszę o wydanie zezwolenia na wymianę i dofinansowanie wymiany stolarki
okiennej w moim mieszkaniu. Oświadczam, że jestem właścicielem lokalu nr ... przy ul.
..... .

(podpis osoby wnioskującej)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy:

1. Administratorem podanych przez Wnioskodawcę danych będzie SUWAŁSKA SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA W SUWAŁKACH, adres: ul. KORCZAKA 2A, 16-400 Suwałki
2. Wnioskodawca może kontaktować się ze Spółdzielnią w sprawie przekazanych danych osobowych pod adresem: sekretariat@ssm.suwalki.pl
3. Dane Wnioskodawcy będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania obowiązków w zakresie zarządu nieruchomościami, wynikającymi z ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.
4. Dane Wnioskodawcy nie będą przekazywane osobom trzecim.
5. Wnioskodawca ma dostęp do swoich danych, może je sprostować i ma obowiązek ich aktualizacji w niezbędnym zakresie doręczeń korespondencji).
6. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (obecnie Generalny Inspektor Danych Osobowych) co do przetwarzania jego danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych Wnioskodawcy jest niezbędne do realizacji obowiązków Spółdzielni wynikających z ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

Zgoda Wnioskodawcy na przetwarzanie danych osobowych w podanym zakresie:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią powyższej informacji dotyczącej przetwarzania podanych danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Suwalską Spółdzielnię Mieszkaniową.

Suwałki, dn.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)