

WNIOSEK O USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA

Osoby posiadającej prawo do lokalu nr..... przy ul.....

Identyfikator lokalu (*).

dotyczący **Ustanowienia pełnomocnictwa***

.....PESEL

(nazwisko i imię właściciela mieszkania/lokalu)

Zamieszkały(a)

tel. kontaktowy.....; adres e-mail:

I. Ustanawiam Pełnomocnikiem

..... PESEL.....

(nazwisko i imię Pełnomocnika)

Adres Pełnomocnika do korespondencji:

.....

(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

tel. kontaktowy.....; adres e-mail:

II. Zakres pełnomocnictwa (**) (z wyłączeniem spraw dot. rozporządzania prawem do lokalu):

- uzyskiwanie informacji o stanie konta rozrachunkowego
- odbiór korespondencji dot. mieszkania
- wypłaty nadwyżki z konta czynszowego
-

III. Pełnomocnictwa udzielam na okres od/do odwołania/

(*)- wpisać, gdy wniosek przesyłany pocztą

(**)- niepotrzebne skreślić

.....

*Data i czytelny podpis właściciela /mieszkania
zgłaszającego ustanowienie Pełnomocnika*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Pełnomocnika:

1. Administratorem podanych przez Pełnomocnika danych będzie SUWAŁSKA SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA W SUWAŁKACH, adres: ul. KORCZAKA 2A, 16-400 Suwałki.
2. Pełnomocnik może kontaktować się ze Spółdzielnią w sprawie przekazanych danych osobowych pod adresem: sekretariat@ssm.suwalki.pl
3. Dane pełnomocnika będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym we wniosku.
4. Dane pełnomocnika i wnioskodawcy nie będą przekazywane osobom trzecim.
5. Dane pełnomocnika będą przetwarzane tak długo, jak długo będzie obowiązywać pełnomocnictwo oraz do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń z tego wynikających.
6. Pełnomocnik ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzamy dane.
7. Pełnomocnik w każdej chwili może żądać przeniesienia swoich danych do innego podmiotu, świadczącego podobną usługę.
8. Pełnomocnikowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (obecnie Generalny Inspektor Danych Osobowych) co do przetwarzania jego danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych Pełnomocnika jest obowiązkowe do realizacji pełnomocnictwa wynikającego z wniosku.

Zgoda Pełnomocnika na przetwarzanie danych osobowych:

Ja,(imię i nazwisko Pełnomocnika), niżej podpisany, działając na podstawie powyższego pełnomocnictwa zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Suwałską Spółdzielnię Mieszkaniową, w celu i zakresie koniecznym do realizacji udzielonego wyżej pełnomocnictwa.

.....

(Data i czytelny podpis Pełnomocnika)

