

_____, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(adres zamieszkania)

**Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu
ul. Kwaśniewskiego 1
62-020 Swarzędz**

WNIOSEK

Proszę o umieszczenie mojego imienia i nazwiska na domofonie w budynku nr _____ m_____
na osiedlu _____.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Swarzędzu, ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz dla celu niezbędnego do realizacji powyższego wniosku. Mam świadomość, że podaję swoje dane osobowe w pełni dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi realizację celu powyższego wniosku.

data i podpis lokatora

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co będzie równoznaczne z usunięciem Państwa danych osobowych z domofonu. Spółdzielnia niezwłocznie usunie Państwa imię i nazwisko z domofonu, gdy zmienią się dane kontaktowe na ww. lokalu.

Wniosek należy złożyć we właściwej Administracji Osiedla:

- Swarzędz, ul. Gryniów 6
- Swarzędz, os. Raczyńskiego 20

lub w sekretariacie Zarządu Spółdzielni: Swarzędz, ul. Kwaśniewskiego 1