



Swarzędz, dnia _____

Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Adres lokalu, którego dotyczy zmiana

Telefon

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

WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU DO KORESPONDENCJI

Zwracam się z prośbą o przesyłanie wszelkiej korespondencji na poniższy adres:

Zostałem poinformowany, że za przesyłanie korespondencji pobierana jest miesięczna opłata w wysokości odpowiadającej obowiązującemu Wykazowi opłat na rzecz Spółdzielni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji powyższego wniosku (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanym dalej: RODO). Mam świadomość, że podaję swoje dane osobowe w pełni dobrowolnie i są one zgodne z prawdą, a niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi realizację powyższego celu. Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu informuje, że przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

(podpis wnioskodawcy)

Administratorem Danych Osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz. Pełny obowiązek informacyjny RODO znajduje się w Sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej oraz na stronie internetowej: http://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny.

