

Kartuzy, dnia

.....
(imię i nazwisko użytkownika lokalu)

.....
(adres lokalu)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O WYDANIE IDENTYFIKATORA

Ja, niżej opisany, na podstawie § 2 ust. 8 *Regulaminu określającego zasady korzystania z miejsc postojowych oraz wydawania identyfikatorów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Kaszuby” w Kartuzach*, wnioskuję o wydanie identyfikatora upoważniającego do korzystania z miejsc postojowych wyznaczonych na terenie nieruchomości pozostających w zarządzie Spółdzielni Mieszkaniowej” Kaszuby” w Kartuzach.

Oświadczam, że spełniam kryteria określone w regulaminie.

.....
(czytelny podpis użytkownika lokalu)

Przy składaniu wniosku należy okazać do wglądu:

1. dowód tożsamości

.....
(imię i nazwisko użytkownika lokalu)

Kartuzy, dnia

.....
(adres lokalu)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej opisany, oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym *Regulaminem określającym zasady korzystania z miejsc postojowych oraz wydawania identyfikatorów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Kaszuby” w Kartuzach* i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Ponadto:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię moich danych osobowych w zakresie stosowania identyfikatorów,
2. dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne ze stanem faktycznym,
2. zobowiązuję się do zwrotu identyfikatora w przypadkach określonych w § 4 ust. 1 i 2 *Regulaminu określającego zasady korzystania z miejsc postojowych oraz wydawania identyfikatorów w Spółdzielni Mieszkaniowej „Kaszuby” w Kartuzach.*

.....
(czytelny podpis użytkownika lokalu)

Potwierdzam odbiór identyfikatora nr

.....
(czytelny podpis użytkownika lokalu)

Potwierdzam zwrot identyfikatora nr

.....
(data zwrotu)

.....
(podpis pracownika Spółdzielni)

.....
(imię i nazwisko)

Kartuzy, dnia r.

.....
.....
(adres)

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej „Kaszuby” w Kartuzach zwraca się z prośbą o udostępnienie danych kontaktowych w formie załączonego do niniejszego pisma oświadczenia. Złożenia oświadczenia jest całkowicie dobrowolne a zgoda na przetwarzanie podanych danych może zostać cofnięta w każdym momencie. Państwa dane przetwarzane będą przez okres Państwa członkostwa w Spółdzielni lub czas posiadania tytułu prawnego do lokalu.

Zarząd Spółdzielni

OŚWIADCZENIE

Ja wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. nr telefonu oraz adres e-mail w celach związanych z administrowaniem nieruchomości wchodzącymi w skład zasobów Spółdzielni Mieszkaniowej „Kaszuby” w Kartuzach (będącej Administratorem Danych) a także przekazywanie ich podmiotom wykonującym w imieniu Spółdzielni czynności związane z zarządzaniem tymi nieruchomościami.

Oświadczam również, że otrzymałem/am pisemną informację o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
(czytelny podpis)