

.....
/imię i nazwisko/

..... , dnia

.....
/adres koresp./

.....
/telefon/

.....
/PESEL/NIP/

.....
e-mail

**Do Zarządu
Gostyńskiej Spółdzielni Mieszkaniowej**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż na pełnomocnika do reprezentowania mnie w Gostyńskiej Spółdzielni Mieszkaniowej (w tym wgląd do moich kont opłat eksploatacyjnych oraz podpisywanie: umowy e-konto, zobowiązań, rozliczeń i deklaracji, odbierania zaświadczeń i innych pism, składania oświadczeń w moim imieniu, udostępniania mojego mieszkania pracownikom Spółdzielni w ważnych i uzasadnionych przypadkach) w sprawie mieszkania spółdzielczego własnościowego w Gostyniu, przy ul.
wyznaczam
zamieszkałą/ego Tel. kontaktowy
PESEL NIP

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o tożsamości Administratora danych osobowych i przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Gostyńską Spółdzielnię Mieszkaniową. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Gostyńską Spółdzielnię Mieszkaniową** zgodnie z art. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, nie dłużej niż będzie to konieczne.

DC 600-39 ogół

.....
(czytelny podpis właściciela/współwłaściciela)

**OŚWIADCZENIE
OSOBY UPOWAŻNIONEJ**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o tożsamości Administratora danych osobowych i przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Gostyńską Spółdzielnię Mieszkaniową.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Gostyńską Spółdzielnię Mieszkaniową** zgodnie z art. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, nie dłużej niż będzie to konieczne.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)