

.....
(imię i nazwisko)

Gdańsk, dnia

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

.....
(nr telefonu)

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Gdańską Spółdzielnię Mieszkaniową z siedzibą w Gdańsku, ul. Powstańców Warszawskich 3, numer KRS 0000081100 w celu udostępnienia odbiorcom danych osobowych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny, aż do upływu terminów przedawnienia i dochodzenie roszczeń.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis