

## Zgłoszenie zgonu członka Spółdzielni

Zgłaszam zgon członka SM „Piast” we Wrocławiu

Pani/Pana \_\_\_\_\_ zajmującego ostatnio mieszkanie spółdzielcze własnościowe/lokatorskie/ odrębną własność przy ulicy \_\_\_\_\_.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (adres, numer telefonu)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Piast” we Wrocławiu.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz poinformowano mnie, że:

- 1) administratorem podanych danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Piast” we Wrocławiu, ul. Bulwar Ikara 10B, 54-130 Wrocław,
- 2) dane przetwarzane będą zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000 z dnia 2018.05.24) i 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celach związanych z działalnością Spółdzielni,
- 3) dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych celów, zgodnie z kryteriami określonymi w przepisach prawa,
- 4) odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione przepisami prawa,
- 5) przysługuje mi m.in. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 6) dane osobowe podaję dobrowolnie.

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby zgłaszającej)

Potwierdzam na podstawie  
Przedłożonego dokumentu  
(np.: skrócony odpis aktu zgonu)

\_\_\_\_\_  
(podpis pracownika)