

FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH



SPOŁECZNA INICJATYWA
MIESZKANIOWA SZCZECIN
SP. Z O.O.

Społeczna Inicjatywa Mieszkaniowa Szczecin sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 97, 70-435 Szczecin

Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę (wypełnić drukowanymi literami)

Adres zamieszkania (wypełnić drukowanymi literami)

Numer telefonu kontaktowego (opcjonalnie)

Adres e-mail (opcjonalnie) (wypełnić drukowanymi literami)

Cel przetwarzania danych osobowych:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielana w celach [należy zaznaczyć odpowiedni punkt lub wypełnić cel]:

- ☐ realizacji usług informacyjnych i marketingowych dotyczących oferty Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej Szczecin sp. z o.o.,
- ☐ kontaktu telefonicznego lub e-mailowego dotyczącego spraw związanych z realizacją usług,
- ☐ udziału w ankietach i badaniach opinii prowadzonych na potrzeby wewnętrzne SIM Szczecin,
- ☐ innych: _____

Treść zgody:

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Społeczną Inicjatywę Mieszkaniową Szczecin sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 97, 70-435 Szczecin, w celach wskazanych powyżej. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne z prawdą i zostały udostępnione dobrowolnie.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. W każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

2. Mam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.

3. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej Szczecin pod adresem e-mail: iodo@simszczecin.pl.

4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania lub do czasu wycofania zgody.

Podpis osoby wyrażającej zgodę:

Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą

Podpis pracownika Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej Szczecin sp. z o.o.

Data

Instrukcja dla osoby wypełniającej:

Zaznaczenie celu przetwarzania danych jest obowiązkowe. Formularz zgody należy wypełnić czytelnie oraz własnoręcznie podpisać, po czym przekazać do Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej Szczecin sp. z o.o.