

**(Załącznik Nr 1)**

**ZGODA NA TELEFONICZNE UDZIELANIE INFORMACJI**

Ja niżej podpisany podaję hasło uwierzytelniające i wyrażam zgodę na udzielanie telefonicznej informacji w sprawie opłat oraz spraw mieszkaniowych przez pracowników Skierniewickiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Skierniewicach

(wypełnić drukowanymi literami)

Adres .....

Imię i Nazwisko.....

Identyfikator lokalu .....

Hasło uwierzytelniające

**(maksymalnie 8 znaków literowo-cyfrowych)**

Spółdzielnia nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikające z użycia hasła przez osoby trzecie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Skierniewicką Spółdzielnię Mieszkaniową w Skierniewicach dla potrzeb założenia hasła uwierzytelniającego do rozmów telefonicznych (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Skierniewicka Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Skierniewicach. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu założenia hasła uwierzytelniającego do rozmów telefonicznych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
(data i podpis)

potwierdzenie tożsamości  
przez pracownika Spółdzielni

.....