**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Spółdzielnia informuje, że:

**a**) administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Odrodzenie” z siedzibą w Kożuchowie, adres: ul. 22 lipca 12C, 67-120 Kożuchów, nr tel. 68 459 93 64

**b)** w Spółdzielni został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, dane kontaktowe: siedziba Spółdzielni;

**c)** dane przetwarzane są w celu zaspokajania potrzeb mieszkaniowych i innych potrzeb członków oraz ich rodzin, na podstawie prawnej: ustawy-Prawo spółdzielcze, ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz Statutu Spółdzielni „Odrodzenie” w Kożuchowie;

**c)**  dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych osobowych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny;

**d)**  dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań ustawowych i statutowych;

**e)** każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

**f)** każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

**g)**  podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym;

**h)** osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych;

Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, wynikającymi z obowiązku administratora, o którym mowa w art. 13 RODO\*\*, **oświadczam, że:**

□\*\*\* **wyrażam** zgodę na przetwarzanie, podanych przeze mnie dobrowolnie danych, w tym danych kontaktowych ,przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Odrodzenie ”w Kożuchowie, z siedzibą : 67-120 Kożuchów ul. 22 Lipca 1807 12c, w sprawach objętych członkostwem w spółdzielni.

 Potwierdzam, że zapoznałam/em\* się z powyższymi informacjami.

 ..........................................................................................................

 (data i podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić