**……………………………………………… ………………………… ……………**

imię nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

adres zamieszkania

**……………………………………………….**

adres mailowy do e-Boka

**Wniosek o wydanie danych dostępu do platformy e-BOK**

(Wypełnia osoba posiadająca prawo do lokalu)

W związku z posiadaniem prawa do lokalu, wnioskuję o wydanie ***Informacji dotyczącej założonego konta w systemie e-BOK*** (login i hasło startowe), którą:

* Odbiorę osobiście w biurze działu czynszów **\***
* Proszę przesłać emailem na adres …………………………….……… , który będzie także adresem korespondencji elektronicznej ze mną w zakresie platformy e-BOK**\***

Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na wysyłanie zawiadomień i informacji o zmianie wysokości opłat, zgodnie z art. 4 ust.7 i 71 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1208), co skutkuje jednocześnie akceptacją z korzystania z bezpłatnej **usługi e-faktura** w systemie ZSI UNISOFT.

\*- niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) – zwanym RODO:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Żorach, Dane kontaktowe:44-240 Żory, os. Korfantego 20A, tel.: 32/4788160, 32/4343983, e-mail: [sekretariat@smzory.pl](mailto:sekretariat@smzory.pl). Inspektor danych osobowych: dane kontaktowe tel.: 32/4788184, e-mail: [iodo@smzory.pl](mailto:iodo@smzory.pl).
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. .a), b) i c) oraz art. 9 ust.2 a), b i d) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, realizacji zadań ustawowych i statutowych oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, a także świadomie wyrażonej zgody. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w szczególności na podstawie: ustawy Prawo spółdzielcze, ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, ustawy o własności lokali, ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy, o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)-RODO, ustawy o gospodarce nieruchomościami, Kodeksu postępowania cywilnego, Kodeksu cywilnego, Statutu Spółdzielni.
3. W trakcie przetwarzania dane osobowe mogą być ujawniane odbiorcom: osobom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz dochodzenia lub obrony roszczeń. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz przenoszenia danych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Informacje zawarte w klauzuli mają zastosowanie od dnia 25.09. 2019 r.

………………………………………… ……………………………………………

potwierdzenie odbioru przez SM w Żorach czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że odebrałem osobiście ***Informację dotyczącej założonego konta w systemie e-BOK.***

……………………………………………

data, czytelny podpis

Oświadczam, że dokonałam/em przesłania ***Informacji dotyczącej założonego konta w systemie e-BOK*** na wskazany we wniosku adres email, który został zweryfikowany w systemie ZSI.…….………………………………………

data, czytelny podpis pracownika