

Administrator danych

Potwierdzam prawny interes do uzyskania informacji zgodnie z wnioskiem.

data, pieczęć oraz podpis
pracownika GSM realizującego wniosek

Potwierdzam prawny interes do uzyskania informacji przysługujących Członkowi GSM w Jastrzębiu-Zdroju na podstawie zapisów Statutu GSM w Jastrzębiu-Zdroju - §12 punkt g.

Nr Członka GSM

Uwaga! Wypełnić w przypadku wniosku o udostępnienie informacji zawierających dane osobowe wynikające z Członkostwa w GSM w Jastrzębiu-Zdroju.

data, pieczęć oraz podpis
pracownika PPCz - GSM

Decyzja Administratora Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju dotycząca wydania informacji zgodnie z wnioskiem.
właściwe zaznaczyć znakiem X

ZGODA

BRAK ZGODY

data, pieczęć oraz podpisy Administratora

Potwierdzam odbiór informacji zgodnych z wnioskiem.

data i podpis osoby odbierającej

Podpis osoby odbierającej

Uwagi

data, pieczęć oraz podpis pracownika GSM