………………………………………………………………………….

Miejskie TBS Sp. z o.o. w Koninie

ul. 3 Maja 21

62-500 Konin

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………….

(adres)

………………………………………………………………………….

( nr ewidencyjny mieszkania)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY:**

* **na kontakt telefoniczny,**
* **przez pocztę elektroniczną w sprawach administracyjnych**
* **w sprawie odzyskiwania hasła do platformy e-bok**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu | Adres e-mail |
|  |  |

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz za pośrednictwem adresu e-mail w sprawach administracyjnych oraz w sprawie odzyskiwania hasła do e-bok

Przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem moich danych jest Miejskie TBS Sp. z o. o. z siedzibą w Koninie ul. 3 Maja 21, e-mail: [sekretariat@mtbs.konin.pl](mailto:sekretariat@mtbs.konin.pl); tel. 63 245 75 41,
* danymi kontaktowymi do Inspektora ochrony danych w Miejskim TBS Sp. z o.o. w Koninie są: e-mail: iod@mtbs.konin.pl; tel. 63 245 75 41,
* podanie numeru telefonu lub adresu e-mail jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust.1 lit. a) RODO tj. zgoda osoby , której dane dotyczą,
* podane dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wskazanym w oświadczeniu o zgodzie jak powyżej,
* dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom przetwarzającym, operatorom usług telekomunikacyjnych,
* Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania, dla którego były zebrane, przy czym w przypadku wszczęcia postępowania mającego na celu wyegzekwowanie zaległości  dane kontaktowe  nie zostaną usunięte do czasu  zakończenia tego postępowania poprzez wyegzekwowanie należności lub w inny sposób,
* mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody,
* mam prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych,
* mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku przetwarzania przekazanych danych osobowych niezgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
* moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
* w razie zmiany adresu e- mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Spółki o nowym adresie.

………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

Niniejszą zgodę mogę:

* złożyć osobiście w siedzibie Spółki przy ul. 3 Maja 21, 62-500 Konin
* przesłać listownie na adres siedziby Spółki,