

**Siemianowicka Spółdzielnia Mieszkaniowa
Ul. Bohaterów Westerplatte 20
41-106 SIEMIANOWICE**

WNIOSEK O ZABEZPIECZENIE DANYCH Z MONITORINGU WIZYJNEGO

1. Wnioskodawca :

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania ,nr telefonu, dane firmy)

2. Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych osobowych

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

3. Organ, któremu dane mają być przekazane

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

4. Zakres żądanych informacji

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

(proszę podać datę, przybliżoną godzinę oraz wskazać miejsce, opis zdarzenia)

.....
(data , podpis wnioskodawcy)

Realizacja wniosku:

(wypełnia pracownik SSM uzasadniając czy osoba jest uprawniona do pozyskania wnioskowanych danych)

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

.....
Data, podpis pracownika SSM