..... Wągrowiec, dnia .....

(Imię i Nazwisko)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

.....

(Nr telefonu kontaktowego)

Spółdzielnia Mieszkaniowa w Wągrowcu
ul. Jeżyka 50
62-100 Wągrowiec

OŚWIADCZENIE

PRZESYŁANIA WYMIARU OPŁAT

Ja niżej podpisana/y - jako osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu numer ....., położonego przy ul. ..... w Wągrowcu oświadczam, że wymiar opłat czynszu, rozliczenie wody i c.o. za mieszkanie ma być wysyłany na adres:

.....

.....

Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym oświadczeniu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019.1781 t.j. z dnia 19 września 2019 r.) przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Wągrowcu, ul. Jeżyka 50 (będącą administratorem tych danych osobowych) i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych osobowych jest dokonanie wszelkich czynności składających się na proces realizacji oświadczenia.

.....

(czytelny podpis)