

Lubsko, dnia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY E-CZYNSZE

Imię i nazwisko Użytkownika

Adres lokalu udostępnionego w E-CZYNSZE

Adres korespondencyjny

Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość (dowód osobisty, paszport)*

Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

Nr PESEL Użytkownika

Telefon kontaktowy

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym .

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości Regulamin dostępu do modułu E-CZYNSZE i akceptuję go, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania usługi E-CZYNSZE (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Data i podpis pracownika Spółdzielni Mieszkaniowej
potwierdzającego tytuł prawny do lokalu oraz
tożsamość Użytkownika podpisującego formularz

.....
Podpis Użytkownika

*niepotrzebne skreślić