

Czerwionka-Leszczyny, _____

Imię, nazwisko, adres

ul. _____

Telefon _____

***Do Zarządu SM „Karlik”
w Czerwionce-Leszczynach***

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów za wymianę
drzwi wejściowych/okna* w moim mieszkaniu. Przyznana kwotę
proszę o przeksięgowanie na konto czynszowe.

.....
/podpis lokatora/

*Nie potrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowej „KARLIK” w Czerwionce-Leszczynach;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do prawidłowej pracy spółdzielni;
- 3) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom świadczącym na rzecz Spółdzielni usługi związane z realizacją umów, w szczególności w zakresie dochodzenia należności;
- 4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do bycia zapomnianym, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

.....
/podpis lokatora/