

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY E-BOK

Imię i nazwisko

--

Adres lokalu (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku/lokalu)

--

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

--	--

Rodzaj zgłoszenia\*

Rejestracja konta w e-BOK	Usunięcie konta w e-BOK
---------------------------	-------------------------

\* - niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta e-BOK, akceptuję go oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania e-BOK (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.).

Oświadczam, że przestrzegam zasad nieprzechowywania środków spożywczych, chemicznych i innych substancji mogących stanowić zagrożenie mieszkańców i budynków zasobów Spółdzielni Mieszkaniowej „Mariampol”.

.....

(czytelny podpis)