Wrocław

 **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIELANIA INFORMACJI **

**DROGĄ TELEFONICZNĄ**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Lokalu: ul. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na udzielanie drogą telefoniczną informacji na temat spraw mieszkaniowych (w tym między innymi stanu konta czynszowego, rozliczenia wody, centralnego ogrzewania itp.) przez pracownika SM „Księże Małe” we Wrocławiu; po podaniu przeze mnie poniższego hasła uwierzytelniającego.

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

HASŁO 

/ data i podpis oświadczającego/

/data i podpis współuprawnionego/

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Księże Małe” administrator danych osobowych informuje, że zgoda pozyskana jest dobrowolnie. Właścicielowi danych osobowych przysługuje prawo do wycofania zgody w każdym czasie, z zachowaniem formy pisemnej dla celów dowodowych. Właścicielowi danych osobowych przysługuje prawo do aktualizacji danych osobowych, zmian, uzupełnienia w każdym czasie, z zachowaniem formy pisemnej