Wrocław

 **UPOWAŻNIENIE DO UZYSKANIA INFORMACJI **



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

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

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

Ja, niżej podpisany/podpisana ……………………………………………………………..………. upoważniam Panią/Pana …………………………………………………………..………….……… legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym numer ……………………..……………… do uzyskiwania wszelkich informacji na temat spraw mieszkaniowych (w tym między innymi stanu konta czynszowego, rozliczenia wody, centralnego ogrzewania, odbioru zaświadczeń itp.)

 ……………………………………………….

/ data i podpis oświadczającego/

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