



Swarzędz, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko właściciela mieszkania)  
.....  
(adres)  
.....  
(miejscowość)  
.....  
(telefon kontaktowy)  
.....  
(adres email)

potwierdzenie odbioru przez Spółdzielnię

**Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu  
ul. Kwaśniewskiego 1  
62-020 Swarzędz**

## **W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wymianę zamka w skrzynce pocztowej:

.....  
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod i miejscowość)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wykazem opłat obowiązującym w Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu i zobowiązuje się do uregulowania kwoty **40,00 zł netto** za wymianę zamka.

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz. Pełny obowiązek informacyjny Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE znajduje się na stronie internetowej [https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek\\_informacyjny](https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny) oraz w Sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu.

.....  
(Czytelny podpis właściciela mieszkania)

