

Swarzędz, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(adres zamieszkania)

**Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu
ul. Kwaśniewskiego 1
62 - 020 Swarzędz**

WNIOSEK

Informuję, że z dniem _____ rezygnuję z otrzymywania blankietów opłat / faktur w formie papierowej za:

- opłaty eksploatacyjne,
- wywóz odpadów,
- kredyt.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Swarzędzu, ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz dla celu niezbędnego do realizacji powyższego wniosku. Mam świadomość, że podaję swoje dane osobowe w pełni dobrowolnie i są one zgodne z prawdą. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi realizację celu powyższego wniosku,

(podpis wnioskodawcy)

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co będzie równoznaczne z przywróceniem formy papierowej blankietów opłat / faktur.