



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 wyrażenie zgody na montaż zewnętrznych rolet okiennych w moim mieszkaniu:

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

Proszę o podane warunków przeprowadzenia prac.

Odpowiedź proszę dostarczyć<sup>1</sup>: do skrzynki pocztowej/ na adres mailowy

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wykazem opłat obowiązującym w Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu i zobowiązuje się do uregulowania kwoty **200,00 zł netto** za wydanie ww. zgody.

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/stromy/pokaz/155/obowiazek\\_informacyjny](https://sm-swarzedz.pl/stromy/pokaz/155/obowiazek_informacyjny) oraz w Sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu.

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
(Czytelny podpis właściciela mieszkania)

