

Swarzędz, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres lokalu, którego dotyczy zmiana)

(nr telefonu)

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

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zmianę zaliczki za zużycie wody w wyżej wymienionym
lokalu mieszkalnym od miesiąca _____ br.

do poszczególnych kwot:

- zimna woda _____ zł

- ciepła woda _____ zł

(podpis wnioskodawcy)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji powyższego wniosku (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity; Dz. U. z 2015r. Poz. 2135 z późn. zm.). Mam świadomość, iż podaję dane osobowe w pełni dobrowolnie i przysługuje mi w stosunku do nich prawo wglądu, ich poprawiania, zarządzania, żądania zaprzestania przetwarzanych danych oraz ich usunięcia. Administratorem Danych Osobowych będzie Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz.”