



Swarzędz, dnia \_\_\_\_\_

## Wnioskodawca

\_\_\_\_\_  
*Imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_  
*Adres lokalu, którego dotyczy zmiana*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

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

# WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o rozłożenie dopłaty z rozliczenia centralnego ogrzewania w kwocie \_\_\_\_\_ zł na \_\_\_\_\_ rat/y.

\_\_\_\_\_  
*(podpis wnioskodawcy)*

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62 -020 Swarzędz. Pełny obowiązek informacyjny wynikający z 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.

