

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
(adres)
.....
(e-mail)
.....
(telefon)

Pyskowice dn.

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
„Łabędy” w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21 A
44-120 Pyskowice**

**WNIOSEK
O PRZESYŁANIE KORESPONDENCJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Wyrażam zgodę na przesyłanie adresowanej do mnie wszelkiej korespondencji, w tym w szczególności informacji o wysokości opłat za użytkowanie lokalu i ich zmianie oraz dokumentów dotyczących rozliczenia mediów drogą elektroniczną na wyżej wskazany adres pocztowy (e-mail).

W przypadku zaistnienia przeszkód technicznych lub formalnych uniemożliwiających przesyłanie dokumentów i informacji pocztą elektroniczną, zobowiązuję się przyjmować korespondencję w formie papierowej.

Jednocześnie w przypadku zmiany adresu poczty elektronicznej lub podjęcia decyzji o ponownym otrzymywaniu korespondencji w formie papierowej, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Spółdzielni Mieszkaniowej „Łabędy” w Pyskowicach, złożonego osobiście w siedzibie Spółdzielni.

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łabędy” w Pyskowicach zastrzega sobie prawo do przesyłania korespondencji również za pośrednictwem operatora pocztowego, niezależnie od drogi elektronicznej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przez mnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, f 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do złożenia wniosku)

.....
(data i podpis pracownika SM Łabędy)