



..... , dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Ulica i numer

.....
Kod i Miejscowość

.....
Numer telefonu

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

PODANIE

Proszę o zmianę zaliczki na wodę, od miesiąca w wysokości:

1. m³ – ciepła woda

2. m³ – zimna woda.

Obecnie zaliczka wynosi:

ciepła woda - m³

zimna woda - m³

podpis właściciela

Za zgodność podpisu:

.....
(data i podpis pracownika Spółdzielni)

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.