

Pyskowice dn.

(Nazwa)

(NIP)

(adres)

(e-mail)

(telefon)

**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 faktur 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, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przesyłania mi korespondencji w formie elektronicznej (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych; Dz. Ust. 2018 poz. 1000).

(data i podpis składającego wniosek)

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