

.....

nazwisko i imię

Świecie, dnia

.....

adres

Proszę o przekazanie nadpłaty z tytułu rozliczenia

na konto nr

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową w Świeciu dla potrzeb zwrotu nadpłaty (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014, poz.1182).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Świeciu. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zwrotu nadpłaty. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

podpis