……. Dąbrowa Górnicza, dnia …….

Nazwisko i imię

…….

PESEL

Zgłoszenie adresu korespondencyjnego

Oświadczam, iż posiadam prawo do lokalu/lokali mieszkalnego/nych
(należy wymienić wszystkie posiadane mieszkania w zasobach SM „LOKATOR")

Ulica	Nr budynku	Nr mieszkania	Kod pocztowy	Miejscowość

W związku z tym proszę o przekazywane korespondencji **

*** Adres korespondencyjny może być tylko jeden i jest wspólny dla wszystkich mieszkań.*

Uchwałą Rady Nadzorczej nr 10/2019 z dnia 24.06.2019 wprowadzono opłatę przy wskazaniu adresu korespondencyjnego:

- *adres krajowy **4.00 zł brutto miesięcznie**,*
- *adres zagraniczny **10.00 zł brutto miesięcznie***

☐ na adres w/w lokalu/lokali mieszkalnych

☐ na poniższy adres korespondencyjny:

……

Ulica nr budynku /mieszkania kod pocztowy miejscowość

Zobowiązuję się poinformować SM „LOKATOR" o zmianie adresu do korespondencji w terminie 7 dni od daty jego obowiązywania.

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Lokator", z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, ul. Adamieckiego 11. Dane osobowe podane na formularzu/wniosku są przetwarzane wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni oraz w celach związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Dalsze informacje dotyczące zasad przetwarzania oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Regulaminie Ochrony Danych Osobowych na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: https://lokator.com.pl.

……

Podpis

Tożsamość potwierdzona na podstawie dowodu osobistego*/paszportu*

……

Data, podpis i pieczątka pracownika potwierdzającego tożsamość

* Niepotrzebne skreślić