# ZGODA właściciela lokalu położonego przy ul. …….…… w Polkowicach

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Wspólnotę Mieszkaniową …… w Polkowicach moich danych osobowych.

☐ Numeru telefonu ……, adresu e-mail……. w celu prawidłowej realizacji umowy o zarządzanie tj. potwierdzania sald, weryfikacji złożonych oświadczeń, uzupełnienia składanych wniosków, informacji o zadłużeniu.

☐ Danych kontaktowych dla Ubezpieczyciela

☐ Numeru telefonu ……, adresu e-mail……. w celu umożliwienia prawidłowego realizowania różnego rodzaju usług niezbędnych do obsługi nieruchomości, w tym lokali mieszkalnych.

*Proszę zaznaczyć wyrażoną zgodę [x]*

…….

Data, podpis właściciela