Ja niżej podpisany(a) Polkowice dn. …………………..

…………………………………………………………….

 (imię i nazwisko właściciela)

właściciel(ka) lokalu

…………………………………………………………....

…………………………………………………………….

 (adres lokalu)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Wspólnotę Mieszkaniową ………………………………………………………………………. w Polkowicach

moich danych osobowych:

numeru telefonu …………………………………………………………………… oraz
adresu e-mail .……………………………………………………………………….

w celu umożliwienia prawidłowego realizowania różnego rodzaju usług niezbędnych do obsługi nieruchomości oraz prawidłowej realizacji umowy o zarządzanie między innymi do **informowania o przeglądach** (np. przeglądy gazowe, wentylacyjne, instalacji elektrycznej); **awariach, usterkach, potwierdzania sald, weryfikacji złożonych oświadczeń, uzupełnienia składanych wniosków, informacji o zadłużeniu; dla Ubezpieczyciela w przypadku wystąpienia szkody z części wspólnej budynku.**

……………………………….
Data, podpis właściciela