

_____, dnia _____ roku

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(adres zamieszkania)

(nr telefonu)

Zakopiańska Spółdzielnia Mieszkaniowa

w Zakopanem

ul. Ks. J. Stolarczyka 8

34 – 500 Zakopane

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Proszę o dokonanie przelewu kwoty wynikającej z nadpłaty na koncie lokalu:

(proszę podać dokładny adres lokalu)

na moje konto

(proszę podać dokładny nr konta)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przez mnie danych osobowych przez Zakopiańską Spółdzielnię Mieszkaniową w Zakopanem na potrzeby związane z prowadzoną przez nią działalnością statutową zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 426 z póź. zm.). Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 4 Ustawy o ochronie danych osobowych. Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 3 i pkt 4 Ustawy o ochronie danych osobowych podanie danych jest dobrowolne, a osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

(własnoręczny podpis)