

Łaziska Górne, dn. ....  
(data)

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
Kod i miejscowość  
.....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania  
.....  
Telefony kontaktowe  
.....  
Adres e-mail

[Potwierdzenie odbioru przez Spółdzielnię]

## WNIOSEK „eBOK”

ZARZĄD SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ  
„RAZEM”  
ul. Świętej Barbary 4  
43-173 Łaziska Górne

**Dotyczy (należy oznaczyć znakiem „X” swój wybór):**

dostępu (rejestracji) do „eBOK”

zablokowania dostępu do „eBOK”

rezygnacji z „eBOK”

Ja niżej podpisana/ny\* ..... posiadająca/cy\* tytuł prawny  
(imię i nazwisko)  
do lokalu mieszkalnego położonego w .....  
(kod pocztowy, miejscowość)  
przy ul. .... niniejszym oświadczam, że:  
(ulica, numer budynku, numer mieszkania)

1. zapoznałem/am\* się z zasadami dostępu, korzystania oraz funkcjonowania „eBOK” w Spółdzielni Mieszkaniowej „RAZEM” w Łaziskach Górnych i je akceptuję.
2. podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. zapoznałem/am\* się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie Internetowej spółdzielni [www.smrazem.org](http://www.smrazem.org) w zakładce: RODO.
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu niezbędnym dla realizacji działania „eBOK”.
5. korespondencję wysłaną za pośrednictwem poczty elektronicznej uznaję za skutecznie doręczoną.

\* niewłaściwe skreślić

Łaziska Górne, dn. ....  
Data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie odbioru loginu i hasła (wypełnia Spółdzielnia):

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Data odbioru

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Tożsamość wnioskodawcy jw. zweryfikowano na podstawie okazanego .....  
Rodzaj dokumentu tożsamości

.....  
Podpis pracownika Działu Opłat Mieszkaniowych Spółdzielni