** ELKOM**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Norweska11

45-920 Opole

**Oświadczenie**

**o dostarczaniu korespondencji dotyczącej Wspólnoty Mieszkaniowej**

***Proszę o dostarczanie korespondencji dotyczącej Wspólnoty Mieszkaniowej na podany adres:*** *[zaznaczyć właściwą kratkę znakiem* ***X****]*

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres korespondencyjny [ ]** | **Adres poczty elektronicznej (e-mail) [ ]** |

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko składającego oświadczenie\* oraz adres lokalu we Wspólnocie Mieszkaniowej** |

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji \***  **Adresat korespondencji ………………………………………………………………………………………………………………………….**  **ul. ………………………………………………………………………………… nr lokalu ……………………………………………………..**  **kod pocztowy ……………………………………… miasto ……………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Adres poczty elektronicznej [e-mail] \***  **………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym *oświadczeniu* dla potrzeb związanych z dostarczaniem korespondencji dotyczącej Wspólnoty Mieszkaniowej drogą elektroniczną przez Administratora danych – Wspólnotę Mieszkaniową, w imieniu którego działa podmiot przetwarzający – Elkom sp. z o.o., zgodnie z *Europejskim Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz.Urz.UE L nr 119, str. 1) oraz Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2002 nr 144, poz. 1204 z późn.zm.).*  ***CZYTELNY PODPIS*** *osoby składającej oświadczenie* **\***  ***……………………………………………………………*** |

|  |
| --- |
| **Nr telefonu** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że w razie zmiany adresu korespondencyjnego / adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie do doręczeń korespondencji WM.**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym *oświadczeniu* dla potrzeb związanych z dostarczaniem korespondencji dotyczącej Wspólnoty Mieszkaniowej przez Administratora danych – Wspólnotę Mieszkaniową, w imieniu którego działa podmiot przetwarzający – Elkom sp. z o.o., zgodnie z *Europejskim Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz.Urz.UE L nr 119, str. 1).* | ***CZYTELNY PODPIS*** *osoby składającej oświadczenie* **\***  ***Data złożenia oświadczenia*** ………………………………….……. |

**\* *dane wymagane do wypełnienia***