

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Wnoszę o możliwość przystąpienia do Programu Realizacji Świadczeń Wzajemnych
w myśl art. 453 k.c. i 659 § 2 k.c.**

Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	
TELEFON	

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) związanego z przystąpieniem do Programu Realizacji Świadczeń Wzajemnych. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Budynków Komunalnych w Elblągu znajdują się na stronie internetowej pod adresem http://zbk.elblag.pl/pages/3/ochrona_danych_osobowych.

Elbląg, dnia

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)