

DANE WŁAŚCICIELA /NAJEMCY LOKALU:

- IMIĘ I NAZWISKO:
- ADRES LOKALU/LOKALI:
.....
.....
- TELEFON KONTAKTOWY:
- ADRES E-MAIL:

WNIOSEK

ZWRACAM SIĘ Z WNIOSEM O PRYZNANIE DOSTĘPU DO INDYWIDUALNEGO KONTA W SYSTEMIE ELEKTRONICZNEGO **BIURA
OBŚŁUGI KLIENTA (BOK)** DLA LOKALU/LOKALI WSKAZANYCH POWYŻEJ.

OŚWIADCZENIA:

1. OŚWIADCZAM, ŻE **ZAPOZNAŁEM(-AM) SIĘ** Z ZASADAMI KORZYSTANIA Z SYSTEMU, W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE

- KONIECZNOŚCI **ZMIANY HASŁA** PRZY PIERWSZYM LOGOWANIU,
- OBOWIĄZKU **ZACHOWANIA POUFNOŚCI DANYCH DOSTĘPOWYCH** I ODPOWIEDZIALNOŚCI UŻYTKOWNIKA ZA UDOSTĘPNIENIE DANYCH DOSTĘPOWYCH OSOBOM TRZECIM.
- UZNANIU ODDANIA GŁOSU POPRZEC ZAREJESTROWANY E-MAIL / LOGOWANIE BOK JAKO **GŁOS SPEŁNIAJĄCY KRYTERIA
WAŻNOŚCI DO PODEJMOWANIA UCHWAŁ** WG USTAWY O WŁASNOŚCI LOKALI
- ODPLATNOŚCI ZA DOSTĘP DO KONTA W WYSOKOŚCI **1,00 zł MIESIĘCZNIE OD LOKALU**, DOLICZANEJ DO MIESIĘCZNEGO CZYNSZU,

2. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA W CELU REALIZACJI NINIEJSZEGO WNIOSKU ORAZ OBŚŁUGI KONTA W SYSTEMIE EBOK.

3. OŚWIADCZAM, ŻE PODANE PRZEZE MNIE DANE SĄ PRAWDZIWE.

4. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE DOSTĘP DO KONTA ZOSTANIE NADANY PO POZYTYWNEJ WERYFIKACJI WNIOSKU PRZEZ ADMINISTRACJĘ.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PODPIS WNIOSKODAWCY: