

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY EBOK

prosimy wypełnić pismem drukowanym wszystkie stosowne rubryki,
pola zaciemnione wypełnia pracownik SSM

Imię i Nazwisko Użytkownika EBOK *

--

Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość *

Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość *

--	--

Adres lokalu, którego ma dotyczyć konto w EBOK (kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu/nr lokalu) *

--

Telefon kontaktowy *

Adres e-mail *

--	--

Rodzaj zgłoszenia **

REJESTRACJA KONTA W EBOK

USUNIĘCIE KONTA W EBOK

Data, podpis i pieczęć funkcyjna pracownika SSM
przyjmującego zgłoszenie *

Data i podpis Użytkownika EBOK *

--	--

* wymagane wypełnienie,

** niepotrzebne skreślić

- *Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z zasadami funkcjonowania Elektronicznego Biura Obsługi Klienta EBOK i je akceptuję.
- *Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w podanym wyżej zakresie, przez Sieradzką Spółdzielnię Mieszkaniową, w celu uzyskania przeze mnie dostępu do indywidualnego konta (EBOK). Niniejszą zgodę wydaję do czasu posiadania przeze mnie konta EBOK.
- *Wyrażam zgodę na otrzymanie danych do logowania do serwisu EBOK pocztą elektroniczną.

Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Sieradzka Spółdzielnia Mieszkaniowa z siedzibą w Sieradzu przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5b, 98-200 Sieradz. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016r. RODO z późn. zm., w celu realizacji postanowień wynikających ze Statutu Spółdzielni, ustawy Prawo Spółdzielcze, ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, z uwzględnieniem polityki retencyjnej obowiązującej w SSM.

.....
data i podpis Użytkownika EBOK

Kod lokalu którego dotyczy konto w EBOK

--

Data rejestracji konta w EBOK

Data usunięcia konta w EBOK

--	--

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika SSM
rejestrującego konto w EBOK

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika SSM
usuwającego konto EBOK

--	--