

Spółdzielni Mieszkaniowa  
Lokatorsko – Własnościowa w  
Legionowie z siedzibą w  
Legionowie, ul. Jagiellońska 11,  
05-120 Legionowo

## Upoważnienie

Ja niżej podpisany .....  
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały .....  
(Ulica, numer domu, numer mieszkania, miasto )

posiadający numer PESEL .....  
(Imię i Nazwisko)

upoważniam Pana/Panią .....

posiadającą numer PESEL ..... do uzyskiwania informacji dotyczącej mojej osoby przez

telefon lub osobiście w spółdzielni mieszkaniowej –Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko –  
Własnościowa w Legionowie w zakresie :

- 1) opłat czynszowych wraz z wodą
- 2) opłat za tv/internet
- 3) Inne – podaj jakie

.....

.....

na czas nieokreślony\*/do dnia\* .....

\_\_\_\_\_  
(Data i podpis upoważniającego)

Informujemy, że istnieje możliwość ustalenia hasła dostępowego zamiast numeru pesel na podstawie, którego upoważniona osoba uzyska informacje w zakresie przez Państwa wskazanym. O ile chce Pan/Pani skorzystać z takiej formy prosimy o wpisanie hasła:

\_\_\_\_\_

### Zgoda upoważnionego:

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Legionowie z siedzibą w Legionowie, ul. Jagiellońska 11, 05-120 Legionowo w zakresie niezbędnym do udzielania informacji wskazanych w niniejszym upoważnieniu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podawanie danych osobowych jest dobrowolne, oraz że przysługuje mi prawo do ich zmiany. Zgoda może być odwołana w każdej chwili.

\_\_\_\_\_  
(Data i podpis upoważnionego)

*\*Niepotrzebne skreślić*