



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY e-BOK

ADA-WEB

www.psm.bydgoszcz.pl

Imię i Nazwisko	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres kontaktowy (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu/nr lokalu)	
<input type="text"/>	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail (niezbędne do zalogowania)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIP	Hasło (niezbędne do zalogowania)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj zgłoszenia*	
<input type="radio"/> Rejestracja konta w e-BOK	<input type="radio"/> Usunięcie konta z e-BOK

Data wypełnienia formularza	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta EBOK i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania e-BOK (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

<input type="text"/>

data i podpis

Pomorska Spółdzielnia Mieszkaniowa oświadcza, że powyższe dane zbierane są w celu udostępnienia możliwości uzyskiwania drogą elektroniczną dostępu do przeglądania kartoteki lokalu. Pomorska Spółdzielnia Mieszkaniowa oświadcza również, że przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich poprawienia.

Identyfikator użytkownika (niezbędne do zalogowania)	
<input type="text"/>	
Data rejestracji konta w e-BOK	Data usunięcia konta z e-BOK
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data przyjęcia formularza	Podpis przyjmującego
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* - niepotrzebne skreślić

Wypełnia Spółdzielnia