

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej TBS  
spółka z o.o., ul. Cieślaka 6B  
78 – 400 Szczecinek**

..... , dnia ..... 20.... r.

## Wnioskodawca (\*)

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Budynku

--	--	--	--	--

Nr Mieszkania/Lokalu

--	--	--	--

Kod Pocztowy

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Dowodu Osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres e-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o założenie i udostępnienie konta w Internetowej Obsłudze Kontrahenta (IOK).

identyfikator

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wypełnia pracownik ZGM TBS)

hasło startowe (\*\*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wypełnia pracownik ZGM TBS)

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Internetowej Obsługi Kontrahenta ZGM TBS spółka z o.o., akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego stosowania.

Podanie danych jest dobrowolne, każdy ma prawo wglądu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Administratorem danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej TBS Sp. z o.o. ul. Cieślaka 6B, 78-400 Szczecinek.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 Osobowych), tzw. RODO.

.....  
Podpis przyjmującego wniosek

.....  
Podpis Wnioskodawcy

\* Wypełnić drukiem    \*\* Hasło startowe identyczne z identyfikatorem