

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY e-BOK

prosimy wypełnić pismem drukowanym wszystkie stosowne rubryki, pola zaciemnione wypełnia pracownik TBS Sp. z o .o.

Informacje dot. Naszej działalności i RODO znajdują się na naszej stronie internetowej: [tbs.piotrkow.pl](http://www.tbs-piotrkow.pl/)

**Imię i Nazwisko Klienta\* PESEL**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adres lokalu, którego ma dotyczyć konto w e-BOK (kod poczt., miejscowość, nazwa ulicy, nr domu/nr lokalu) \***

|  |
| --- |
|  |

**Adres kontaktowy Klienta (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu/nr lokalu)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Rodzaj zgłoszenia \*\*** |  |
| Rejestracja konta w e-BOK | Usunięcie konta z e-BOK |
| Data wypełnienia formularza (dd-mm-rrrr) | Podpis Klienta |
|  |  |

\* wymagane wypełnienie, \*\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że przyjąłem(-am) do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta e-BOK w Towarzystwie Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Piotrkowie Trybunalskim. i akceptuję go. Proszę o przekazanie danych logowania do e-BOK.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Piotrkowie Trybunalskim Al. 3 Maja 31 w celu świadczenia obsługi klienta za pośrednictwem konta e -BOK, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b) i c) Rozporządzenia 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). Znane są mi przysługujące prawa.

Dane do logowania\* :

* Odbiorę osobiście (dowód osobisty do wglądu)
* Proszę przesłać na e-mail wskazany w oświadczeniu dotyczącym korespondencji elektronicznej.

\* Niepotrzebne skreślić

Za podane dane ponoszę pełną odpowiedzialność.

………………………………………………

data i podpis Klienta

|  |  |
| --- | --- |
| **ID lokalu którego dotyczy konto w e-BOK** |  |
|  |
| **Data wydania danych logowania do e-BOK** | **Data usunięcia konta z e-BOK** |
|  |  |
| **Data przyjęcia formularza** | **Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika TBS  Sp. z o.o. w Piotrkowie Tryb. przyjmującego formularz** |
|  |  |

Wypełnia pracownik TBS Sp. z o.o. w Piotrkowie Trybunalskim Al. 3 Maja 31.

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….