****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO SERWISU eBOK**

Imię i nazwisko

Adres

Numer dowodu osobistego PESEL

Numer kontaktowy e-mail

(Proszę zaznaczyć właściwe pole X)

 Nadanie dostępu do serwisu eBOK Zmiana hasła w serwisie eBOK

Proszę o wysłanie danych do logowania/nowego hasła drogą:

(Proszę zaznaczyć właściwe pole X)

Adres e-mail *(jeżeli adres e-mail nie został podany w LSM formularz zostanie odrzucony, a odbiór danych do logowania będzie możliwy w Biurze Obsługi Mieszkańca w siedzibie LSM)*

 Odbiór osobisty w Biurze Obsługi Mieszkańca *(przy odbiorze należy okazać dowód osobisty)*

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem dostępu i korzystania z serwisu eBOK Legnickiej Spółdzielni Mieszkaniowej” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
2. Dobrowolnie przystąpiłem/am do korzystania z usługi serwisu.
3. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do serwisu eBOK są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Legnicką Spółdzielnię Mieszkaniową danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U, z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).

 Data Podpis osoby upoważnionej

 Dzień Miesiąc Rok

0

2