



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

Dzień

--	--

Miesiąc

--	--

Rok

2	0		
---	---	--	--

Podpis osoby upoważnionej