Kraków, dnia...........................................................

..........................................................................

 (lmię i nazwisko wnioskodawcy)

......................................................................

......................................................................

 (adres lokalu w Spółdzielni)

.................................................................................

 (nr telefonu/email)

 **WNIOSEK O WYDANIE IDENTYFIKATORA STAŁEGO/CZASOWEGO ⃰**

Proszę o wydanie identyfikatora uprawniającego do parkowania samochodu osobowego:

Właściciel pojazdu.................................................................................................................................................................................

zamieszkały.................................................................................................................................................................................................

Nr rejestracyjny pojazdu...................................................................................................................................................................

Marka pojazdu..........................................................................................................................................................................................

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem dotyczącym zasad wydawania identyfikatorów uprawniających do parkowania samochodów osobowych oraz korzystania z miejsc postojowych na terenie Spółdzielni Mieszkaniowej „Krowodrza” i zobowiązuję się do jego stosowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we wniosku danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2019, poz.1781) przez Spółdzielnię Mieszkaniową ,,Krowodrza" w celu wydania identyfikatora i realizacji przepisów Regulaminu.

.

.................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór identyfikatora :......................................................................................................................................

(data, podpis)

⃰ niepotrzebne skreślić