**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.

* Imię i nazwisko: …………………………………………………………..…………………………………………..
* 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 Aleja 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

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

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 ……………………………………….…

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

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

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