

**Dostęp do elektronicznego Biura Obsługi Klienta
(e-BOK)
SM „Zrzeszeni” w Elblągu**

Imię i nazwisko.....

82-300 Elbląg ul.....

Adres poczty e-mail.....

Telefon

Zwracam się z prośbą o nadanie hasła dostępu do elektronicznego Biura Obsługi Klienta.

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości i stosowania zasady regulaminu korzystania z modułu elektronicznego Biura Obsługi Klienta.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania systemu e-BOK.

.....
data i podpis mieszkańca

.....
podpis pracownika SM ”Zrzeszeni” w Elblągu