

.....  
*/Miejscowość, data/*

.....  
*/Imię i nazwisko/*

.....  
*/Adres zamieszkania /*

.....  
*/Tel. kontaktowy/*

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
Lokatorsko-Własnościowej „Nasz Dom”  
ul. Partyzantów 45  
26-300 Opoczno

### **WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU DO KORESPONDENCJI**

Proszę o kierowanie wszelkiej korespondencji mojego lokalu numer .....  
położonego przy ul. .... w Opocznie na niżej wskazany adres  
do korespondencji:

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

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o opłatach związanych z przesłaniem  
korespondencji na adres inny, niż adres lokalu.

.....  
*/Czytelny podpis/*

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko-Własnościową „Nasz Dom” w Opocznie przy ul. Partyzantów 45, na potrzeby związane z realizacją działań statutowych i ustawowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) – zwanym RODO.