

OŚWIADCZENIE

Wieliszew, dnia

Imię i nazwisko Właściciela:

Adres: **Al. Solidarności 70 lok., 05-135 Wieliszew**

Telefon kontaktowy:

Niniejszym oświadczam, iż w lokalu, którego jestem właścicielem, zamieszkuje osób/osoba/osoby.

Zobowiązuję się do składania informacji w biurze TBS przy ul. Al. Solidarności 70 w Wieliszewie o zmianie ilości osób zamieszkujących w lokalu, w ciągu 14 dni od nastąpienia zmiany.

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem rzeczywistym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis Właściciela

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TBS „Wieliszew” Sp. z o.o. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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)**

.....
podpis