

Nr karty

Nr identyfikatora

**WNIOSEK NA WYDANIE IDENTYFIKATORA Z KODEM QR
DO KARTY MAGNETYCZNEJ
NA ROK 2025**

Proszę o wydanie identyfikatora do karty magnetycznej umożliwiającej wjazd i parkowanie na parkingu Al. Korfantego 16-32 Katowice

Imię i Nazwisko tel.
(właściciela mieszkania) LITERY DRUKOWANE
LUB

Imię i Nazwisko tel.
(osoby uprawnionej, np. najemca) LITERY DRUKOWANE

I. Adres **lokalu mieszkalnego** : Al. Korfantego Katowice

II. Nr **garażu** przy Al. Korfantego 16-32 Katowice (w przypadku posiadania) ID 12 0.....

III. Adres **lokalu użytkowego** NR Al. Korfantego Katowice ID 12 0....
(w przypadku posiadania)

Nr rej. Pojazdu Marka pojazdu tonaż < 3,5 t TAK/NIE

Nr tel. kontaktowego użytkownika pojazdu

Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)

e-mail

adres do korespondencji.....

UWAGI:.....

Jednocześnie **oświadczam**, że zapoznałem/am się z Zasadami korzystania z miejsc postojowych- parkingowych przy Superjednostce,
/ w szczególności iż, Zablokowanie karty nastąpi po stwierdzeniu zaległości w opłatach, **zobowiązuję** się do ich przestrzegania
ORAZ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku w celu złożenia wniosku o wydanie identyfikatora do karty magnetycznej umożliwiającej wjazd i parkowanie na parkingu Al. Korfantego 16-32 Katowice i jego wydania przez Katowicką Spółdzielnię Mieszkaniową z siedzibą w Katowicach, a także w celach związanych z monitoringiem i kontrolą parkingu przy Al. Korfantego 16-32 Katowice. Jestem świadomy/świadoma, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a także, że zgoda może zostać przeze mnie cofnięta w każdym czasie, bez podania przyczyny i bez wpływu na zgodność przetwarzania przed jej cofnięciem.

Katowice dn.2025

.....
PODPIS

Dane przyjął i wprowadził

Identyfikator otrzymałem

data/podpis