

Oświęcim, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziba firmy

.....
pesel

.....
NIP (w przypadku firmy)

.....
telefon kontaktowy

Zarząd Budynków Mieszkalnych
ul. Bema 12
32-602 Oświęcim

Zwracam się z prośbą o zakup abonamentu miesięcznego na korzystanie z miejsca parkingowego zlokalizowanego na „Parkingu Bulwary”.

Data rozpoczęcia abonamentu:

Data zakończenia abonamentu:.....

Numer rejestracyjny pojazdu:.....

Marka pojazdu:.....

W przypadku przyznania miejsca abonamentowego zobowiązuje się niezwłocznie do wpłaty środków finansowych tytułem opłaty abonamentowej określonej w cenniku, na konto Zarządu Budynków Mieszkalnych nr 28-8136-0000 -0031 0037-2000-0110.

.....
podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 i 14 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), dalej „RODO” informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Budynków Mieszkalnych w Oświęcimiu, ul. Bema 12, 32-602 Oświęcim, tel.: 338424051, email: sekretariat@zbm.pl, NIP: 549-000-07-01, REGON: 070025570. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Panią Sylwią Zabder, w następujących formach: za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: sylwia@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora lub telefonicznie pod numerem: 668413340. Obowiązku informacyjnego wynikający z Artykułu 13 ust. 1 i 2 RODO (UE) dopełniono w Regulaminie “Parkingu Bulwary” dostępnym na terenie parkingu oraz na stronie internetowej Administratora (www.zbm.pl) oraz w siedzibie Administratora.

Przyznane/nie przyznane miejsce abonamentowe nr

Data rozpoczęcia abonamentu:

Data zakończenia abonamentu:.....

nr karty abonamentowej:.....

.....

data i podpis pracownika ZBM

Potwierdzam odbiór karty abonamentowej nr j/w. Po okresie obowiązywania opłaty abonamentowej zobowiązuje się do jej zwrotu do ZBM.

.....

data i podpis wnioskodawcy