

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY e-BOK

Imię i Nazwisko	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość	Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres kontaktowy (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu/nr lokalu)	
<input type="text"/>	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail (niezbędny do zalogowania)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hasło (niezbędne do zalogowania)	
<input type="text"/>	
Rodzaj zgłoszenia*	
<input type="checkbox"/> Rejestracja konta w e-BOK	<input type="checkbox"/> Usunięcie konta z e-BOK

Data wypełnienia formularza	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, że przyjąłem/przyjęłam do wiadomości Regulamin Elektronicznego Biura Obsługi Klienta e-BOK i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji działania e-BOK (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 926 ze zm.).

data i podpis

CDI KB Sp. z o.o. oświadcza, że powyższe dane zbierane są w celu udostępnienia możliwości uzyskania drogą elektroniczną dostępu do przeglądania kartoteki lokalu. CDI KB Sp. z o. o. oświadcza również, że przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich poprawiania.

Identyfikator użytkownika (niezbędne do zalogowania)	
<input type="text"/>	
Data rejestracji konta w e-BOK	Data usunięcia konta z e-BOK
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data przyjęcia formularza	Podpis przyjmującego
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*- niepotrzebne skreślić

Wypełnia CDI KB Sp z o. o.