

[illegible]

PESEL: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] NIP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

nr telefonu: ..... adres e-mail: .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (numeru telefonu, adresu e-mail) potrzebnych do kontaktu w sprawie zmiany danych.*

|                                                |                                                   |                                              |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nazwiska              | <input type="checkbox"/> nazwy firmy              | <input type="checkbox"/> adresu zamieszkania |
| <input type="checkbox"/> adresu siedziby firmy | <input type="checkbox"/> adresu do korespondencji | <input type="checkbox"/> adresu przyłącza    |
| <input type="checkbox"/> inne .....            |                                                   |                                              |

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy i pieczęć w przypadku firmy)