Zabrze, dn.|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

ZBM–TBS Sp. z o.o.
Pl. Warszawski 10
41-800 Zabrze

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko/ nazwa |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. PESEL / NIP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Adres zamieszkania / siedziba firmy |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

4. Nr telefonu |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

5. Adres e-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Proszę o utworzenie / aktualizację / usunięcie / zmianę e-mail* konta w Elektronicznym Biurze Obsługi Klienta (eBOK).
Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Elektronicznego Biura Obsługi Klienta ZBM-TBS Sp. z o.o. w Zabrzu, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji. (Ustawa o ochronie danych osobowych–tek st jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.).

…………………………………………………… ……………………………………………………
(data, podpis i pieczątka przyjmującego) *(czytelny podpis wnioskującego)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach informacyjnych i marketingowych ZBM – TBS Sp. z o.o. oraz otrzymywanie informacji o charakterze reklamowym i handlowym, w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

…………………………………………………… ……………………………………………………
(data, podpis i pieczątka przyjmującego) *(czytelny podpis wnioskującego)*

**niepotrzebne skreślić*