

.....
imię i nazwisko - właściciel lokalu mieszkalnego

Chodzież, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
nazwa i adres budynku TBS

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam p., legitymującego się dowodem osobistym seria i nr, do reprezentowania mnie w sprawach związanych z funkcjonowaniem budynków mieszkalnych należących do ChTBS, w tym w szczególności do:

- odbioru adresowanej do mnie korespondencji,*
- przyjęcia regulaminu porządku domowego, regulaminu rozliczania mediów oraz innych dokumentów wspólnoty,
- wglądu do dokumentacji budynku mieszkalnego należącego do ChTBS,*
- wydania informacji o stanie dotyczących mnie opłat, nadpłat, zaliczek, zadłużeń, zaliczkach uiszczanych na pokrycie tych kosztów, a także rozliczeniach z innych tytułów na rzecz budynków mieszkalnych należących do ChTBS,*
- ujawnienia danych finansowych potrzebnych do złożenia wniosku na dodatek mieszkaniowy.*
- wydawanie dowodów opłat*

Przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu jest ChTBS, której członkiem jest osoba wypełniająca oświadczenie. Dane osobowe, zawarte w niniejszym oświadczeniu, przetwarzane będą przez Chodziejskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o. w Chodzieży - siedziba: 64-800 Chodzież, ul. Bosa 4 E wyłącznie w celu realizacji zadań wynikających z umowy o zarządzanie nieruchomością wspólną oraz prowadzenia spraw Wspólnoty Mieszkaniowej. Osobom, których dane zawarto w niniejszym oświadczeniu, przysługuje prawo wglądu do treści podanych w formularzu informacji i ich poprawiania.

.....
Podpis upoważniającego

*niepotrzebne skreślić