MŁODZIEŻOWA SPÓŁDZIELNIA Gdynia, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MIESZKANIOWA

ul. Paprykowa 12

81-591 Gdynia

e-mail: ksiegowosc@msmgdynia.pl

tel. (58) 629 00 16, 17 w. 336

**Wniosek**

**O umożliwienie dostępu do systemu Internetowej Obsługi Kontrahenta (IOK) Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej**

**w Gdyni**

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę o wydanie **identyfikatora użytkownika i hasła** do systemu Internetowej Obsługi Kontrahenta Młodzieżowej Spółdzielni Mieszkaniowej w Gdyni.

Oświadczam, że znam i akceptuję „Zasady korzystania z modułu Internetowa Obsługa Kontrahenta”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji systemu IOK (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych).

Czytelny podpis wnioskującego:

…………………………………………………

Zatwierdził: Nadał dostęp do IOK:

………………………………. …………………………………………………..