

FORMULARZ AKTYWACJI USŁUGI e-BOK

Rejestracja konta użytkownika

imię i nazwisko

adres lokalu

adres e-mail

numer telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Morską Spółdzielnię Mieszkaniową w Gdyni. Dane osobowe zawarte w formularzu Spółdzielnia przetwarza tylko dla celów związanych z realizacją dokonanego zgłoszenia.

 TAK NIE

Akceptuję Regulamin korzystania z usługi "Elektroniczne Biuro Obsługi Klienta - e-BOK" w Morskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Gdyni.

 TAK NIE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

data (dzień, miesiąc, rok)

podpis właściciela lokalu