

Zabrze, dnia

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

41-800 Zabrze

PRZEKSIĘGOWANIE

Proszę o przeksięgowanie nadpłaty w wysokości.....
z konta..... na konto

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w powyższym formularzu danych osobowych przez "Mak-Dom" Sp. z o. o. w celu wykonania określonych zadań. Wyrażenie zgody i podanie danych jest dobrowolne, ale obowiązkowe w celu załatwienia konkretnej sprawy.

Administratorem danych osobowych wskazanych w formularzu jest "Mak-Dom" Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Cisowej 7d, 41-800 Zabrze, KRS 0000105998
Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania lub usunięcia.

.....
(podpis właściciela)