***zał. nr 2 do Regulaminu parkowania pojazdów przy ul. Zbrojów 1, 10, 12, Kazimierza 43***

**Wniosek o wydania identyfikatora**

|  |
| --- |
| **Część I (dotyczy właściciela mieszkania)** |
| Dane personalne: |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Osiedle |  |
| Adres lokalu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **Część II (dotyczy właściciela pojazdu)** |
| Dane pojazdu |
| * Imię i nazwisko
 |  |
| * Adres
 |  |
| * Stopień pokrewieństwa
 |  |
| * Nr rejestracyjny
 |  |
| * Typ pojazdu osobowy/ ciężarowy
 |  |
| * Rodzaj prawa własności do pojazdu
 |  |
| *Sprawdził (pracownik SMK)* |  |
| **Data:**  | **Podpis:** |
| **Część III (wpisać tak lub nie)** |
| Prawo do lokalu: |
| * Spółdzielcze własnościowe
 |  |
| * Spółdzielcze lokatorski
 |  |
| * Odrębna własność
 |  |
| * Najem
 |  |
| Typ lokalu: |
| mieszkalny |  |
| użytkowy |  |
| *Sprawdził (pracownik SMK)* |
| **Data:**  | **Podpis:** |
| **Część IV (wpisać tak lub nie)** |
| Przyczyna wydania |
| Pierwszy identyfikator |  |
| Kolejny identyfikator |  |
| * utrata ważności
 |  |
| * zagubienie
 |  |
| * zmiana pojazdu
 |  |
| * zmiana właściciela
 |  |
| Uwagi dodatkowe |
| **Część V** |
| **Identyfikator otrzymałem** |
| **Data:**  | **Podpis:** |
| Oświadczam że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu parkowania samochodów na terenie nieruchomości, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wyżej wymienionych przez Administratora – Spółdzielnię Mieszkaniową im. T. Kościuszki w Krakowie w celu wydania identyfikatora do parkowania.**Data: Podpis:** |