

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....  
(KOD ODBIORCY)

.....  
(PESEL/NIP\*)

.....  
(NR TEL.)

.....  
(E-MAIL)

### WNIOSEK O ZWROT nadpłaty/wpłaty

Dotyczy nadpłaty w kwocie ..... zł

Zwracam się z prośbą o zwrot ww. nadpłaty ( proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

Nadpłatę proszę przesłać na konto nr .....

Przesłać przekazem pocztowym na adres .....

Odbiór nadpłaty nastąpi w kasie spółki

Nadpłatę proszę zaliczyć na poczet przyszłych zobowiązań

#### Klauzula informacyjna

- 1) Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statystycznych oraz do realizacji niniejszego wniosku z RODO: Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95.46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 2) Przysługuje Panu (Pani) prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania
- 3) Przetwarzanie danych Pana (Pani) danych osobowych jest niezbędne do realizacji umowy pomiędzy Panem (Panią) z ZGKSp. z o.o.
- 4) Podanie adresu e-mail i nr telefonu jest dobrowolne i nie będzie wykorzystane w innym celu, niż związany z niniejszym wnioskiem.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

	PRZYJĘTO DNIA:	
	SPRAWDZONO PRAWIDŁOWOŚĆ WYPEŁNIENIA ORAZ ZWERYFIKOWANO PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY:	(CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE)