

Formularz umówienia wizyty przez Sekretariat / pracownika komórki merytorycznej w Urzędzie m. st. Warszawy w UD Bielany

(nazwa komórki organizacyjnej)

1. Imię i nazwisko klienta Spółdzielnia "Stowarzyszenie" w/w. Jężyk Kacuba, Ewa Kępińska

2. Cel wizyty Barbara Narecha, Joanna Boredek
..... kwestia wypracowania wniosku o udzielenie c.w. dr. 11/15 z dn. 2-04-07

3. Termin planowanej wizyty

4. Dane kontaktowe przekazane przez klienta

Proszę o przekazanie informacji o wyznaczonym terminie spotkania w następujący sposób:

- osobiście
- przekazanie informacji przez telefon nr:
- przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres e-mail:
- Inny - (podać jak)

5. Spotkanie odbyło się w dniu dd/mm/rrrr / nie odbyło się*

6. Ustalenia ze spotkania:

Przebiegnięcie medytacji Spółdzielni z UD Bielany, celeknie na oparciu z biura (rederji i katedra w sp. planowanego podjęcia dr. 11/15 z dn. 2-04-07, a następnie zmedyczej ucacji w tydzie mediana cyfrowego Nier kopla w tym wyjedzie do rederji (wioderji) bndie uzyskanie informacji o Oubie wstehi odnośnie ww. reneru z innych jednostek. Worederji z bjei wu gnueti bndie Nowociane z podnie z komputeracji przez biuro ksenie kicarte i Skicube. Jankowo Dariusza D. Kachowcki podwieski, że Dzielnica jest zambrwa swana jak niezyskowne. Izyjium medycjowego punktu

7. Uwagi:

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym przeze mnie zakresie, w celu przekazania przez Urząd Istotnych Informacji związanych z umówieniem wizyty.

przez telefon
(czytelny podpis pracownika po odczytaniu klientowi formuły oświadczenia)

osobiście
(czytelny podpis klienta)

Nr telefonu urzędnika:

Godzina: _:_

Data: dd/mm/rrrr ** 17.02.2020.

*niepotrzebne skreślić

** przy kontakcie telefonicznym i osobistym wpisać datę sporządzenia formularza

ZASTĘPCA BURMISTRZA
DZIELNICY BIELANY M. ST. WARSZAWY

Włodzimierz Piątkowski