

Oświadczenie

klienta o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora

Proszę o czytelne wypełnienie wniosku (drukowanymi literami) i wstawienie znaku **X** we właściwym kwadracie (polu wyboru).

A. Dane personalne:

Imię/imiona

Nazwisko

Numer ewidencyjny PESEL

Dokument tożsamości : dowód osobisty/paszport/karta stałego pobytu (niepotrzebne skreślić)

Seria

Numer

B. Miejsce zamieszkania:

1. Adres stałego zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod pocztowy

Nr telefonu

E-mail

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Poczta

Kod pocztowy

Kraj

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przeniesienie moich danych osobowych do innego administratora:

Pełna nazwa administratora:

.....
.....

Adres administratora (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer budynku):

.....
.....

Data i podpis klienta:

Miejscowość:

Data:

Podpis i pieczęć pracownika Banku: