



### Informacja o kliencie

Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich informacjach w polach wyboru

wprowadzenie danych       zmiana danych

#### A. DANE PERSONALNE

Imię/imiona			
Nazwisko			
Nazwisko rodowe		Nazwisko rodowe matki	
Imię ojca		Imię matki	
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Obywatelstwo	
Dokument tożsamości		Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport		seria <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Drugi dokument tożsamości		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	
<input type="checkbox"/> dowód osobisty <input type="checkbox"/> paszport		seria <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	numer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu	

#### MIEJSCE ZAMIESZKANIA

##### 1. Adres stałego zamieszkania

ulica			nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość			Poczta	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>			

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

ulica			nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość			Poczta	<input type="text"/>		
kod	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>			
numer telefonu do kontaktów	<input type="text"/>					
e-mail	<input type="text"/>					

#### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca oświadcza, że:

- 1) przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2015r., poz. 2135), Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, 00-844 Warszawa, jako Administrator Danych ma prawo przetwarzania jego danych osobowych w celu wykonywania niniejszej Umowy;
- 2) przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mu prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania;
- 3) został poinformowany o możliwości wydania przeze niego do jego indywidualnych rachunków dyspozycji wkładem na wypadek śmierci oraz o treści art. 56 ustawy – Prawo bankowe, tj. o: dopuszczalnej wysokości zadysponowanej kwoty, rodzaju rachunków, do których możliwe jest złożenie dyspozycji (tj. rachunki oszczędnościowe, rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe, rachunki terminowej lokaty oszczędnościowej), o skutku złożenia dyspozycji (wyplata przez Bank określonej kwoty osobie/osobom wskazanym w dyspozycji), jak również o tym, że zadysponowana kwota nie wchodzi do spadku po osobie składającej dyspozycję oraz o tym, że osobą/ osobami wskazaną/ wskazanymi w dyspozycji (zapisobiercą/ zapisobiercami) mogą być: małżonek, wstępni, zstępni lub rodzeństwo;

4) na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na otrzymywanie z Banku informacji handlowej drogą elektroniczną, na podany adres poczty elektronicznej .....

5) na podstawie ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego Banku przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy;

6) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na przetwarzanie jego danych osobowych przez podmioty z Grupy BPS, inne niż Bank BPS S.A., w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Twój Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135) w celu reklamy produktów i usług ww. Podmiotów

7) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na otrzymywanie od ww. Podmiotów informacji handlowej drogą elektroniczną, na podany adres poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422);

8) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego ww. Podmiotów przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, internet) oraz automatycznych systemów wywołujących, polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez ww. Podmioty, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu umowy;

9) wyraża zgodę/ nie wyraża zgody\* na przetwarzanie jego danych osobowych oraz zasięgania informacji gospodarczej w bazach:

a) System Bankowy Rejestr (CBD –BR), którego administratorem danych jest Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, przy ul. Kruczkowskiego 8 – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,

b) Biura Informacji Kredytowej Spółka Akcyjna (BIK) z siedzibą w Warszawie przy ul. Modzelewskiego 77A – Biuro Obsługi Klienta przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa,

c) Krajowy Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG), adres siedziby Biura ul. Armii Ludowej 21, 51-214 Wrocław w celu oceny jego sytuacji ekonomicznej i wiarygodności oraz zapotrzebowania na produkty i usługi bankowe w celu przygotowania oferty usług spersonalizowanych

miejsowość

data

data i podpis Klienta

Podpis i pieczętka pracownika Banku

\*/ - odpowiednie zaznaczyć

\*\*/- niepotrzebne skreślić

\*\*\*/- podanie danych jest dobrowolne