

Bank Spółdzielczy w Zaleszanach

Nazwa Posiadacza rachunku/Pakietu

Miejscowość i data

**Pełnomocnictwo do rachunku**

**udzielenie**

**odwołanie**

Panu/ Pani

legitymującego/ej się dokumentem tożsamości

Rodzaj

seria

nr

PESEL

obywatelstwo

Miejsce zameldowania

zostaje

udzielone pełnomocnictwo w zakresie:

odwołane pełnomocnictwo

- pełnym – to jest obejmującym wszystkie uprawnienia Klienta w zakresie rachunku włącznie z:
- a) dokonywaniem wypłat na rzecz własną i osób trzecich,
  - b) otwieraniem w ramach tego samego numeru umowy innych rachunków,
  - c) negocjowaniem i podejmowaniem decyzji w zakresie oprocentowania i innych warunków prowadzenia rachunków,
  - d) wypowiedzianiem umowy i określeniem sposobu zadysonowania środkami zgromadzonymi na rachunku.

szczególnym – to jest obejmującym:

Wymienić zakres udzielonego pełnomocnictwa

jednorazowego – do:

Wymienić czynność objętą pełnomocnictwem

Do dysponowania moim/ moimi rachunkiem/ ami Nr:

na czas  nieokreślony,  określony od dnia

do dnia

z prawem samodzielnego podpisu:

Stosownie do przepisów o ochronie danych osobowych oświadczam, że:

Administratorem danych jest Bank Spółdzielczy w Zaleszanach z siedzibą w Zaleszanach Plac Kościuszki 1,

Zgodnie z art. 6ust. 1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Rozporządzenie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE L119 z dnia 4 maja 2016 r.)), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w celu zawarcia i realizacji umowy z Bankiem Spółdzielczym w Zaleszanach, Plac Kościuszki 1, 37-415 Zaleszany. Podstawą prawną przetwarzania moich danych jest art. 6 ust 1 lit b RODO (realizacja umowy), lit. c (obowiązki prawne ciążyące na Banku) oraz lit. f (dochodzenie należności) oraz lit. a (udzielona zgoda na przetwarzanie –po wygaśnięciu umowy).Bank nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1988, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących. W szczególności Bank będzie przekazywał dane do instytucji utworzonych na podstawie art. 105 ust. 4 ustawy Prawo bankowe.

Przyjmuję do wiadomości, że **przystępuje mi prawo** dostępu do treści podanych danych osobowych, możliwości ich poprawienia, wniesienia o usunięcie lub ograniczenie przetwarzania.

Podanie danych oraz zgoda na ich przetwarzanie w zakresie określonym w umowie jest niezbędne do zawarcia i realizacji postanowień Umowy.

Wzór podpisu pełnomocnika

pieczęć firmowa i podpisy za Klienta

Podpis i stempel kasowo-memoriałowy pracownika Banku