

„Bank Spółdzielczy w Gryficach, z siedzibą w Gryficach ul. Pl.Zwycięstwa 5 informuje, iż przetwarza Pani/a dane osobowe w celu wywiązania się z zawartej Umowy oraz w przypadku wyrażenia przez Panią/a zgody także w celach marketingowych, promocyjnych statystycznych. Dane te są przeznaczone dla Banku Spółdzielczego w Gryficach, oraz mogą być przekazane podmiotom wymienionym w art.105 i art.106 ust.3 Ustawy z dnia 29.08.97 r. Prawo Bankowe. Bank informuje również, że podanie przez Panią/a danych jest dobrowolne i przysługuje Pani/u prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych przez Bank. Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania”.

Miejscowość, data

Podpis Posiadacza Rachunku,
pieczęć firmowa

(wypełnia Bank):

Stwierdza się zgodność danych osobowych i potwierdza się autentyczność wzorów podpisów złożonych we wniosku.

Numer rejestracyjny Wniosku |_|_|_|_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|

miejscowość i data
przyjęcia wniosku przez Oddział

podpis pracownika Oddziału

miejscowość i data
przyjęcia wniosku przez Informatyka

podpis Informatyka

- **niepotrzebne skreślić**
w przypadku wyboru opcji prosimy o zaznaczenie znaku X we właściwym polu