

.....
Imię (imiona) i nazwisko / nazwa osoby prawnej

PESEL / REGON

.....
Adres zamieszkania / siedziba (kod poczt., miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

.....
Adres do korespondencji – jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Nr moduło

Nr w rejestrze



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SOCHACZEWIE

Ja niżej podpisany/a zgłaszam przystąpienie do Banku Spółdzielczego w Sochaczewie i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków. Deklaruję udział/y/ów (słownie:) przyjmując odpowiedzialność za straty Banku Spółdzielczego w Sochaczewie do wysokości posiadanych udziałów. Potwierdzam odbiór Statutu Banku Spółdzielczego w Sochaczewie i oświadczam, że poddaję się jego postanowieniom i wszelkim prawomocnym uchwałom organów Banku.

Po mojej śmierci zgromadzone udziały proszę wypłacić
(imię i nazwisko, imię ojca oraz data urodzenia osoby upoważnionej)

Oświadczam, że poinformowano mnie, że:

- Bank Spółdzielczy w Sochaczewie z/s w Sochaczewie przy ul. Władysława Reymonta 18 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- Bank wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@bssochaczew.pl lub osobiście w siedzibie Banku,
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia realizacji praw i obowiązków wynikających z przysługującego mi statusu członka spółdzielni,
- przysługuje mi prawo do: dostępu do moich danych osobowych, sprostowania ich, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a w przypadku ustania członkostwa – także prawo żądania usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym).

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osobę, którą upoważniam na wypadek śmierci o przysługujących jej prawach, o których mowa powyżej.

....., dnia

miejsowość

data

.....
(własnoręczny podpis lub pieczęć i podpisy w imieniu os. prawnej)

Przyjęty w poczet członków Banku Spółdzielczego w Sochaczewie

uchwałą Zarządu Banku Nr z dnia

.....
pieczęć oraz podpisy członków Zarządu Banku

| Deklaruję wpłatę dalszych udziałów | | | Data i podpisy członków Zarządu Banku | Wypowiadam udziały | | | Data i podpisy członków Zarządu Banku |
|------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| Data | Liczba udziałów (słownie) | Podpis deklarującego | | Data | Liczba udziałów (słownie) | Podpis wypowiadającego | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Wypowiadam członkostwo dnia
 (własnoręczny podpis wypowiadającego)

Uwagi: Klient nie posiada/ posiada * zobowiązania wobec BS w Sochaczewie (jakie)

Członkostwo ustaje na skutek z dniem

....., dnia
 miejscowość data pieczęć i podpisy członków Zarządu Banku

*- niepotrzebne skreślić