

Oświadczenie

Klienta o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora

A. Dane personalne:

Imię/imiona
Nazwisko
Numer ewidencyjny PESEL
Dokument tożsamości /dowód osobisty/paszport/karta stałego pobytu/
Seria
Numer

B. Miejsce zamieszkania:

1. Adres stałego zamieszkania
Ulica
Nr domu
Nr lokalu
Miejscowość
Poczta
Kod pocztowy

2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)
Ulica
Nr domu
Nr lokalu
Miejscowość
Poczta
Kod pocztowy
Kraj
Nr telefonu
E-mail

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: