

OŚWIADCZENIE

klienta o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora

A. Dane personalne:

Imię/imiiona

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 pieczęćka pracownika Banku: