



Spółdzielcza Grupa Bankowa Udzielenie pełnomocnictwa

stempel nagłówkowy placówki Banku

Ja, _____
imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa Posiadacz/ Współposiadacz rachunku

dnia: ____ - ____ - ____ (dd-mm-rrrr)

udzielam pełnomocnictwa *):

- stałego,
- rodzajowego uprawniającego pełnomocnika do dysponowania środkami pieniężnymi na danym rachunku:

oraz do
zamknięcia rachunku tak nie

- szczególnego uprawniającego pełnomocnika do dokonania z Bankiem czynności

do odwołania

na okres: od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____ (dd/mm/rrrr)
niżej wymienionej osobie:

Dane personalne pełnomocnika

_____ imiona _____ nazwisko

_____ nazwisko panieńskie

____ seria i numer dowodu tożsamości _____ PESEL

rodzaj dowodu tożsamości:
D- dowód osobisty
P- Paszport

Wydany przez: _____

_____ dnia: ____ - ____ - ____

____ data urodzenia (dd-mm-rrrr) _____ miejsce urodzenia _____ obywatelstwo

_____ imię ojca _____ imię matki _____ nazwisko panieńskie matki

Adres stałego zameldowania / zamieszkania**)

ulica /osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta _____ miejscowość

Adres korespondencyjny

(jeśli inny niż adres stałego zameldowania/
 zamieszkania **)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

kod pocztowy, poczta _____ miejscowość

powiat	kraj	powiat	kraj
telefon stacjonarny			
telefon komórkowy			
Wzór podpisu pełnomocnika		podpis Posiadacz/Współposiadacza	
miejsowość, data		stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku	

Stwierdza się zgodność danych osobowych z okazanym dokumentem stwierdzającym tożsamość oraz potwierdza się autentyczność złożonego wzoru podpisu.

- Bank Spółdzielczy w Czarnkowie z siedzibą w Czarnkowie przy ul. Kościuszki 5, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy. Dane te są przeznaczone dla Banku oraz mogą być przekazane podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa (w tym wskazanym w art. 105 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe, tj. do innych banków, instytucji kredytowych i finansowych. Podanie przez Panią/a danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy.
- Niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam*) zgody na przetwarzanie przez administratora oraz podmioty współpracujące z administratorem danych, tj. ¹..... moich danych osobowych dla celów marketingowych, promocyjnych i statystycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922, ze zm.), w tym dla celów związanych z oferowaniem usług przez te podmioty .
Zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów marketingowych obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych i wskazane powyżej podmioty współpracujące z administratorem danych po wygaśnięciu umowy, jeśli nie zmieni się cel przetwarzania.
- Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam*) zgody na przesyłanie mi przez Bank drogą elektroniczną na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej informacji handlowych, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1030 ze zm.)
- Niniejszym wyrażam zgodę/ nie wyrażam*) zgody na używanie przez Bank do kontaktów ze mną telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w rozumieniu art. 172 Prawa Telekomunikacyjnego z dnia 16 lipca 2004 r. (tj. z dnia 10 stycznia 2014 r., Dz. U. z 2014 r. poz. 243 ze zm.).
- Administrator danych informuje o przysługującym Pani/u prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 922, ze zm.).

¹ W tym miejscu należy sprecyzować krąg podmiotów (np. Concordia Polska TUW, SGB Leasing Sp. z o. o. itp.)

6. Niniejszym oświadczam, iż zostałam/em nie zostałam/em*) poinformowana/y o możliwości odwołania powyższych oświadczeń o wyrażeniu zgody w dowolnym czasie bez konieczności podania przyczyny.

_____ | _____ | _____
miejsowość, data | imię i nazwisko | podpis pełnomocnika

(wypełnia Bank)

Pełnomocnictwa udzielono dnia: ____ - ____ - ____ (dd/mm/rrrr)

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku

Odwołanie pełnomocnictwa

Z dniem: ____ - ____ - ____ (dd/mm/rrrr), o godzinie ____:____ odwołuję niniejsze pełnomocnictwo.

_____ | _____
podpis osoby odwołującej pełnomocnictwo | stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
Posiadacz/Współposiadacz***)

*) odpowiednie zaznaczyć

***) w przypadku pełnomocnika legitymującego się dowodem osobistym wydanym po dniu 1 marca 2015 r. należy przyjąć ustne oświadczenie o jego miejscu zamieszkania

***) niepotrzebne skreślić