

WNIOSEK O WYDANIE KARTYProsimy o czytelne wypełnienie wniosku i zaznaczenie znakiem **X** odpowiednich informacji w polach wyboru

<input type="checkbox"/>	Visa Classic	<input type="checkbox"/>	Visa payWave
<input type="checkbox"/>	Visa Classic niespersonalizowana	<input type="checkbox"/>	MasterCard paypass

nr karty: nr rachunku: **DANE PERSONALNE UŻYTKOWNIKA**Imię/imiona: Nazwisko: Nazwisko rodowe matki: Numer PESEL: Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Seria i numer dokumentu tożsamości: Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 21 znaków razem ze spacjami) **DANE ADRESOWE**Adres zameldowania: , , Adres korespondencyjny: - Telefon kontaktowy: e-mail: **OŚWIADCZENIE POSIADACZA RACHUNKU**

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie kart debetowych. Ponadto wyrażam zgodę na:

- 1)przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank BPS SA oraz na udostępnienie moich danych bankom i instytucjom upoważnionym do ochrony bezpieczeństwa obrotu kartowego,
- 2)to, aby miesięczne zestawienie transakcji, korespondencja z Bankiem oraz informacje o zmianach w obowiązujących regulacjach oraz wysokości obowiązujących opłat i prowizji były mi przekazywane z pozostałą dokumentacją rachunku, do którego została wydana karta,
- 3)to, aby Bank kontaktował się ze mną w pozostałych sprawach związanych z obsługą kart: telefonicznie / pisemnie (listem zwykłym)*. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że udzielam wskazanej osobie pełnomocnictwa, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w „Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych” do dokonywania transakcji przy użyciu karty płatniczej w ciężar mojego rachunku bankowego.
- 4) zapoznałem się i akceptuję „Taryfę opłat i prowizji kart płatniczych” obowiązującą w Banku.
- 5) Wyrażam zgodę na to, by wyciągi do mojego rachunku bankowego były wysyłane elektronicznie na wskazany powyżej adres email.

.....
miejscowość i data.....
Podpis Posiadacza rachunku**OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA KARTY**

Użytkownik karty oświadcza, że:

- 1)przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 3 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.), Łącki Bank Spółdzielczy z siedzibą w 33-390 Łącko 814, jako Administrator Danych ma prawo przetwarzania jego danych osobowych w celu wykonywania Umowy;
- 2)przyjmuje do wiadomości, że przysługuje mu prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania;
- 3)dobrowolnie wyraża zgodę/nie wyraża zgody* na przetwarzanie jego danych osobowych przez Bank w celu marketingu produktów własnych Banku;
- 4)dobrowolnie wyraża zgodę/nie wyraża zgody* na przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 1422 z późn. zm.)
- 5)dobrowolnie wyraża zgodę/nie wyraża zgody* na automatyczne przetwarzanie danych, mających na celu ocenę pewnych cech osobowych, dokonywanie analizy zachowania, sytuacji ekonomicznej, preferencji i wiarygodności w celu przedkładania oferty usług spersonalizowanych.

.....
miejscowość i data.....
Podpis Użytkownika karty**WYPEŁNIA JEDNOSTKA BANKU**POK przyjmujący wniosek: Pobrano opłatę: Data przyjęcia wniosku:
dzień miesiąc rok

* niepotrzebne skreślić

 stempel dzienny
 i czytelny podpis Pracownika

WYPEŁNIA CENTRALA BANKU

Data zarejestrowania wniosku:

dzień

miesiąc

rok

podpis upoważnionego Pracownika

Adnotacje:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
