

**BANK SPÓŁDZIELCZY WE WŁOSZCZOWIE**

Oddział w .....

	WNIOSKODAWCA I	WNIOSKODAWCA II
Nazwisko i imię/imiona		
Nazwisko rodowe		
Nazwisko rodowe matki		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (o ile jest inny niż adres zamieszkania)		
Nr telefonu		
e-mail		

**WNIOSK**  
**o otwarcie rachunku oszczędnościowo rozliczeniowego (ROR)**

prowadzonego według planu taryfowego:  ROR Junior;  ROR Start ;  ROR Standard.

Deklaruję stałe miesięczne\*/ .....\* wpływy na ROR, w kwocie nie niższej niż ..... zł.

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy we Włoszczowie, 29-100 Włoszczowa, ul. Partyzantów 5 w celu zawarcia i wykonywania umowy rachunku bankowego
2. Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, związanych z promocją produktów Banku.
3. Bank Spółdzielczy we Włoszczowie jako Administrator danych osobowych poinformował mnie o przysługującym mi prawie wglądu w moje dane osobowe i ich poprawiania, zgodnie z przepisami art. 32-35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, a także poinformował mnie o możliwości udostępniania moich danych osobowych podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
4. Oświadczam, że dane osobowe przekazuję dobrowolnie.

.....  
(Podpis Wnioskodawcy I)

.....  
(Podpis Wnioskodawcy II)

....., dnia .....

Wniosek przyjęto dnia .....

W załączeniu formularz/e „Danych osobowych” Wnioskodawcy/ów.

.....  
(data, pieczęć imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego Wniosek)

=====

**DECYZJA BANKU**

=====

Wniosek rozpatrzono pozytywnie

Wniosek rozpatrzono negatywnie.

.....  
Pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej

=====