

**Załącznik nr 12b do Instrukcji
Ochrony danych osobowych w Powiatowym Banku Spółdzielczym w Złotoryi**

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/ lokalu
Kod pocztowy , Miejscowość
Poczta
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 pieczętka pracownika Banku: