

Nazwa Posiadacza rachunku: REGON:

Numer Klienta/Modulo:

ARKUSZ DANYCH OSOBOWYCH

Arkusz wypełniany dla osób, których imiona i nazwiska są/będą wymienione we Wniosku oraz w Karcie wzorów podpisów, jak również osób zgłoszonych w ramach usług powiązanych z rachunkiem bankowym w celu realizacji dyspozycji Posiadacza rachunku w ramach zawartych umów, w szczególności dotyczy: reprezentantów, pełnomocników, użytkowników bankowości elektronicznej i kart płatniczych, innych osób.¹ Każdorazowo zaznacza się wszystkie role realizowane w relacjach z Bankiem przez daną osobę.

<input type="checkbox"/> Nowe dane osobowe		<input type="checkbox"/> Zmiana/aktualizacja danych osobowych ²		
<input type="checkbox"/> Reprezentant	<input type="checkbox"/> Pełnomocnik	<input type="checkbox"/> Użytkownik bankowości elektronicznej	<input type="checkbox"/> Użytkownik karty płatniczej	<input type="checkbox"/> inna osoba ¹ⁱ³

ZAKRES DANYCH				ZMIANA ⁴
Imię/imiona:				
Nazwisko:				
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:		
Imię ojca:		Imię matki:		
Nazwisko rodowe matki:		PESEL ⁵ :		
Kraj/kod kraju:		Obywatelstwo:		
Adres zamieszkania:				
Kod pocztowy:		Województwo:		
Miejscowość:				
Ulica:		Numer domu:		Numer lokalu:
Typ dokumentu:	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty	<input type="checkbox"/> Paszport		<input type="checkbox"/> Karta pobytu
Seria i numer dowodu:		Data wydania:		
Organ wydający dokument:		Data ważności:		
Bankowość elektroniczna:	<input type="checkbox"/> Użytkownik z prawem podpisu dyspozycji finansowych zgodnie z Kartą Wzorów Podpisów		<input type="checkbox"/> Użytkownik bez prawa podpisu	
	Administrator:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	Telefon kontaktowy SMS Użytkownika:			

- Oświadczamy, że powyższa zmiana danych osobowych⁶ nie powoduje powoduje zmianę adresu poczty elektronicznej wskazanej osoby w ramach usługi E-wyciągi. Zobowiązujemy się, celem aktualizacji parametrów dostępu ww. osoby do Repozytorium, do złożenia „Dyspozycji przekazywania wyciągów z rachunków bankowych w formie elektronicznej (e-Wyciągi)”
- Oświadczamy, że pozostałe dane osobowe nie wymienione w Arkuszu danych osobowych, nie uległy zmianie i są zgodne z danymi będącymi w posiadaniu Banku⁶.

PODPIS REPREZENTANTA POSIADACZA RACHUNKU	
Miejscowość, data	Pieczęć firmowa /o ile stosowana/ oraz podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wnioskodawcy

WYPEŁNIA BANK	
ARKUSZ PRZYJĘTO:	
Miejscowość, data	Pieczęć imienna i podpis pracownika Banku przyjmującego Arkusz danych osobowych

Z zastrzeżeniem postanowień umów (regulaminów) dotyczących produktów i usług Banku, z których korzysta Posiadacz rachunku, ww. zmiana danych wymaga aktualizacji danych w Kartotece klienta w systemach operacyjnych i użytkowych Banku:

- BGK@24 BIZNES BGK@ZLECENIA OTM e-Wyciągi Karty VISA

¹ W przypadku osób nie wymienionych w Karcie wzorów podpisów (KWP) oraz niebędących użytkownikami bankowości elektronicznej lub kart płatniczych dane osobowe mogą być ograniczone do „imienia i nazwiska, PESEL, danych dokumentu tożsamości.

² Zaznaczyć w przypadku zgłoszenia zmiany danych osobowych Reprezentantów/ pełnomocników/ użytkowników bankowości elektronicznej, kart płatniczych lub innych osób; Przy zgłoszeniu zmian danych wypełnić podając Imię, Nazwisko i PESEL (w przypadku rezydenta) / datę urodzenia (w przypadku nierezydenta) oraz zakres, którego dotyczy zmiana.

³ Osoba nie wymieniona w KWP, upoważniona do stałych czynności związanych z obsługą rachunku.

⁴ Zaznaczyć zakres zmian – X.

⁵ W przypadku rezydentów wypełnić obowiązkowo.

⁶ Zaznaczyć w przypadku zgłoszenia zmiany danych osobowych.

**OŚWIADCZENIE OSOBY, KTÓRA DOKONUJE CZYNNOŚCI
W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY ZAWARTEJ PRZEZ JEJ PRACODAWCĘ**

Warszawa,

Pan/Pani

(Imię i Nazwisko)

(Adres pracodawcy, którego reprezentuje w ramach umów)

Oświadczenie – do umowy nr
zawartej dnia

Ja niżej podpisany oświadczam, że przyjmuję do wiadomości poniższe informacje Banku.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Bank Gospodarstwa Krajowego informuje, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

,

(Proszę wpisać dane administratora – nazwa i adres, który powierza dane osobowe swoich pracowników BGK w celu realizacji przedmiotu umowy głównej)

zwany dalej

;

(Proszę wpisać jak administrator jest nazywany w umowie głównej)

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zawartej umowy z Bankiem;
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

PODPIS