



Kod pocztowy  Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)

Numer tel. stacjonarnego  Numer tel. komórkowego

Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure

e-mail

#### LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych (w złotych)	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych (w złotych)	w tym
Dzienny limit transakcji internetowych (w złotych)	

#### OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Przyjmuję do wiadomości, że:
  - Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą 95-070 Aleksandrów Łódzki, przy ul. Senatorskiej 2a jest administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182);
  - Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku Bank będzie przetwarzać wyłącznie w celu zawarcia i realizacji przedmiotowej transakcji.
  - Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Łódzkim nie będzie udostępniać tych danych innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów i okoliczności ujawnienia danych przewidzianych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. Nr 140, poz. 939, z późn. zm.) oraz innych przepisach powszechnie obowiązujących.
- Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków oszczędnościowo-rozliczeniowych i oszczędnościowych dla osób fizycznych w Banku Spółdzielczym w Aleksandrowie Łódzkim” oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.
- Oświadczam, iż zostałem poinformowany o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do nich oraz o możliwości ich poprawiania zgodnie z art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Bank moich danych osobowych w celu reklamy produktów i usług Banku na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam 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 2002 r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).
- Oświadczam, że powyższe zgody i upoważnienia udzielone zostały dobrowolnie.

*\*niepotrzebne skreślić*

Miejscowość i data .....

*Podpis Posiadacza rachunku*

**WYPEŁNIA PLACÓWKA SPRZEDAŻOWA BANKU**

**Karta wydana do rachunku (pełny numer)**

**Nr karty**

**Decyzja banku**

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

**miejsowość i data**

**podpis i stempel /pieczęć imienna  
upoważnionego pracownika**

**Adnotacje**

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