



Spółdzielcza Grupa Bankowa

imię i nazwisko
PESEL
seria i numer dokumentu(ów) tożsamości

Zgoda na dokonanie kserokopii dokumentu/Oświadczenie o braku drugiego dokumentu tożsamości*

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na dokonanie kserokopii mojego **
oraz na przechowywanie powyższych danych przez Spółdzielczy Bank Ludowy w Zakrzewie zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

miejsowość, data, podpis

data, pieczętka i podpis pracownika Banku

* niepotrzebne skreślić (w przypadku braku drugiego dokumentu tożsamości należy pozostawić oba zapisy, w takim przypadku wnioskodawca wyraża zgodę na kserokopię tylko jednego dokumentu tożsamości, a w przypadku posiadania dwóch dokumentów tożsamości należy wykreślić słowa: „Oświadczenie o braku drugiego dokumentu tożsamości”)

** w przypadku posiadania dwóch dokumentów tożsamości należy wpisać rodzaj serii i numer obu dokumentów tożsamości, w przypadku posiadania jednego dokumentu tożsamości serię i numer tego dokumentów tożsamości.