



OŚWIADCZENIE O COFNIĘCIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

imię i nazwisko Posiadacza rachunku

modulo

PESEL

Oświadczenie o cofnięciu zgody

Posiadacz rachunku oświadcza, że z dniem cofa zgodę na:

Prosimy o zaznaczenie X w kwadracie opisującym zgodę którą chcemy cofnąć:

- przetwarzanie moich danych osobowych Bank Spółdzielczy w Nidzicy w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6. ust.1 lit. a RODO)
- wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms) polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez Bank, w tym także po wygaśnięciu/ rozwiązaniu Umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2018 r. poz. 1854 ze zm.):
- a.** za pośrednictwem telefonu*
- b.** za pośrednictwem sms*
- przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. 2019 r. poz. 123) w tym celu wskazuje adres poczty elektronicznej podany w Karcie Informacyjnej Posiadacza rachunku.
- przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank w celach promocji i marketingu oferowanych produktów i świadczonych usług przez podmioty z Grupy BPS (podstawa art. 6. ust. 1 .lit. a RODO)
- na wykorzystanie podanych w Karcie informacyjnej Posiadacza danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przez podmioty z Grupy BPS, przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms,), polegającego na otrzymywaniu informacji handlowych o produktach i usługach oferowanych przez ww. Podmioty, w tym także po wygaśnięciu/rozwiązaniu umowy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2018 r. poz. 1854 ze zm.):
- a.** za pośrednictwem telefonu*
- b.** za pośrednictwem sms*
- na otrzymywanie od podmiotów z Grupy BPS informacji handlowej drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019 r. poz. 123) na adres poczty elektronicznej

miejsowość, data

podpis Posiadacza rachunku

Stempel kasowo-memoriałowy I Podpis pracownika Banku