



## KLAUZULE ZGÓD

modulo

imię i nazwisko

numer telefonu

PESEL

e-mail

### Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Garwolinie (zwany dalej „Bankiem”) w celach marketingowych (podstawa art. 6. ust.1 lit. a RODO)

TAK  NIE

- 2) wykorzystanie podanych danych teleadresowych w celu marketingu bezpośredniego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms) w w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne:

- a) za pośrednictwem telefonu:

TAK  NIE

- b) za pośrednictwem sms:

TAK  NIE

- 3) przesyłanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. w tym celu wskazuję powyżej adres poczty elektronicznej:

TAK  NIE

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta

Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną Banku i zostałem(em) poinformowany(y) o przetwarzaniu moich danych osobowych oraz dobrowolności udzielenia powyższych zgód, jak również o możliwości ich odwołania w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

-----  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Klienta

-----  
Pieczętka imienna i podpis pracownika Banku