

## Oświadczenia/zgody

| Dane Klienta       |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL              |  |

**1. Wyrażam/y zgodę na:**

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Łużycki Bank Spółdzielczy w Lubaniu (zwany dalej „Bankiem”) w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6. ust. 1 lit. a RODO)

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- 2) 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1954, z późn. zm.):

a) za pośrednictwem telefonu:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

b) za pośrednictwem sms:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- 3) 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:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- 4) 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):

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- 5) 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. 1954, z późn. zm.):

a) za pośrednictwem telefonu:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

b) za pośrednictwem sms:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

- 6) 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:

| Posiadacz rachunku           |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Przyjmuję do wiadomości, że każda z wyżej wyrażonych zgód może być przeze mnie w dowolnym momencie bezpłatnie cofnięta, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

|                                                                                                                                                                                                                                         |     |  |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|-----|--|
| Oświadczam, iż otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych                                                                                                                                                      | TAK |  | NIE |  |
| Oświadczam, iż zostałam poinformowany, że w przypadku przedłożenia fałszywych dokumentów lub informacji, zebrane informacje bank może przekazać do Systemu Dokumenty Zastrzeżone, którego administratorem jest Związek Banków Polskich. | TAK |  | NIE |  |

.....  
(podpis Klienta)

.....  
(podpis pracownika Banku)