



KLAUZULE ZGÓD MARKETINGOWYCH

Imię i nazwisko Klienta	numer telefonu ²
PESEL lub data urodzenia ¹ Klienta	adres poczty elektronicznej ²
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego ²	

ZGODY MARKETINGOWE

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Żmigrodzie w celach marketingowych ³	Wyrażam Nie wyrażam ☐ ☐		
Czy wyrażasz zgodę na kontakt Banku Spółdzielczego w Żmigrodzie poprzez telekomunikacyjne urządzenia końcowe (rodzaj komunikacji wskazany obok):	TELEFON	SMS/MMS	E-MAIL
w celach przedstawienia informacji handlowej, w tym marketingu bezpośredniego ³	Wyrażam Nie wyrażam ☐ ☐	Wyrażam Nie wyrażam ☐ ☐	Wyrażam Nie wyrażam ☐ ☐

.....
(miejscowość, data)

Podpis klienta

W przypadku osoby małoletniej/ubezważnionionej podpis/y przedstawiciela/li ustawowego/ych wyrażających zgodę

Pieczętka i Podpis pracownika Banku

¹ Dotyczy osób fizycznych nieposiadających PESEL

² Uzupełnij, jeśli dotyczy

³ Zaznacz prawidłową ramkę