



FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „Polecam SBR Bank”

OŚWIADCZENIA POLECANEGO (Nowy Klient)

Imię i nazwisko: _____

Numer Klienta: _____

Numer telefonu komórkowego: _____

Adres e-mail: _____

1. Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem Programu „Polecam SBR Bank” (dalej Regulamin) i akceptuję jego treść i przystępuję do tego Programu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielczy Bank Rozwoju z siedzibą przy ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 3, 18-210 Szepietowo („Bank”) jako administratora moich danych osobowych w celu uczestnictwa w Programie „Polecam SBR Bank” (zwany dalej „Programem”). Przyjmuję do wiadomości, że na podstawie niniejszej zgody mogą być przetwarzane przez Bank następujące rodzaje moich danych osobowych:
 - Imię i nazwisko
 - Numer klienta
 - Numer telefonu
 - Adres e-mail
3. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Bank informacji handlowej w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (np. SMS, e-mail, MMS, system bankowości elektronicznej).
Tak* / Nie*
4. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w celu przedstawiania przez Bank w rozmowach telefonicznych informacji o charakterze marketingowym.
Tak* / Nie*
5. Potwierdzam zapoznanie się z treścią Informacji Administratora Danych Banku dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
Tak* / Nie*
6. SBR Bank informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Upoważnienie do ujawnienia tajemnicy bankowej Nowego Klienta
Jako Nowy Klient wyrażam zgodę na ujawnienie tajemnicy bankowej w zakresie informacji, że jestem klientem Banku w celu realizacji Programu oraz upoważniam Bank do przekazywania informacji Polecającemu

.....
(imię i nazwisko Polecającego)

o dokonanych przeze mnie jako Poleconego i przez Bank czynnościach bankowych w zakresie niezbędnym do uzyskania przez Polecającego nagrody, o której mowa w Regulaminie.

Tak* / Nie*

Data i podpis Uczestnika programu _____

*niepotrzebne skreślić