

Imię i nazwisko Klienta

modulo

PESEL lub data urodzenia¹ Klienta

W nawiązaniu do formularza informacyjnego Mikołowskiego Banku Spółdzielczego w Mikołowie (zwanego dalej „Bankiem”), dotyczącego przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), z którym to formularzem informacyjnym się zapoznałem/łam i w którym zostałem/łam poinformowany/na w szczególności o prawie dostępu do moich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia niniejszej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie.

ZGODY MARKETINGOWE

Czy wyrażasz zgodę na:	TELEFON	SMS/MMS	E-MAIL
Kontakt Banku w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt Banku w celach marketingowych partnerów biznesowych Banku, których lista dostępna jest na stronie Banku www.bankmbs.pl, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach tych podmiotów	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt bezpośredni Partnerów Biznesowych Banku w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach. Po wyrażeniu zgody na kontakt, dane mogą zostać udostępnione partnerom biznesowym Banku Lista Partnerów Biznesowych dostępna jest na stronie Banku www.bankmbs.pl	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....

(miejscowość, data)

Podpis Klienta

¹ Dotyczy osób fizycznych nieposiadających PESEL