

WNIOSEK DLA OGRANICZENIA PRZETWARZANIA DANYCH

Imię i Nazwisko											
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Data urodzenia, gdy brak PESEL											
Adres zamieszkania tel. e-mail											
Powód zgłoszenia	<p>Zgodnie z art. 18 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wnoszę o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych, gdyż (prosimy o zaznaczenie właściwego okienka):</p> <p><input type="checkbox"/> kwestionuję prawidłowość moich danych i zwracam się do Banku z żądaniem ograniczenia przetwarzania danych na okres pozwalający bankowi sprawdzić ich prawidłowość;</p> <p><input type="checkbox"/> przetwarzanie moich danych jest niezgodne z prawem, a ja sprzeciwiam się usunięciu moich danych osobowych i żądam w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;</p> <p><input type="checkbox"/> Bank nie potrzebuje już moich danych osobowych do celów przetwarzania, lecz są one mi potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;</p> <p><input type="checkbox"/> wnoszę sprzeciw związany z moją szczególną sytuacją na mocy art. 21 ust. 1 RODO o ochronie danych osobowych wobec przetwarzania moich danych, a ograniczenie przetwarzania jest uzasadnione do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Banku są nadrzędne wobec moich podstaw sprzeciwu;</p>										

Uzasadnienie

(Prosimy o uzasadnienie żądania w przypadku prośby o ograniczenie przetwarzania motywowanej szczególną sytuacją Wnioskodawcy)

--

[WAŻNA INFORMACJA]

Realizacja zgłoszenia skutkuje: zablokowaniem wszystkich posiadanych kart, zablokowaniem dostępu do bankowości internetowej i mobilnej, zablokowaniem dostępu do systemu telefonicznego oraz zablokowaniem dostępu do wyciągów.

Dotyczy wniosków wymagających złożenia podpisu:

<i>Data i miejscowość</i>	<i>Podpis Klienta</i>
---------------------------	-----------------------

Potwierdzam, że osoba, która złożyła podpis powyżej została zweryfikowana na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/łam dokument tożsamości w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

<i>Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycję</i>
