

WNIOSEK O USUNIĘCIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i Nazwisko												
PESEL	<table><tr><td></td><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												

TREŚĆ ZGŁOSZENIA:

Korzystając z przysługującego mi na podstawie art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych prawa, wnoszę o usunięcie moich danych z systemów Banku/„prawo do bycia zapomnianym”.

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/lam dokument tożsamości w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

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

Jeżeli na mocy obowiązujących przepisów prawa Bank jest zobowiązany do dalszego przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy, niniejszy wniosek nie zostanie zrealizowany, o czym Wnioskodawca zostanie poinformowany.

Realizacja wniosku nastąpi w terminie do miesiąca od jego wpływu do Banku. W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać przedłużony o kolejne 2 miesiące, o czym Bank poinformuje w stosownej korespondencji ze wskazaniem przyczyn opóźnienia.