



Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Banku jako administratora danych osobowych.

**Dotyczy dyspozycji wymagających złożenia podpisu:**

Data i miejscowość	Podpis Osoby składającej wniosek
--------------------	----------------------------------

Potwierdzam, że klient został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycję*
---

\*Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku