

Imię (imiona) i nazwisko
Imię ojca i matki
Data i miejsce urodzenia

Nr moduło

Nr w rejestrze

Oznaczenie jedn. organ.

.....
.....
Adres zamieszkania (kod poczt., miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

Dane dot. dowodu tożsamości

rodzaj seria nr
wydany przez

.....
.....
Adres do korespond. (kod poczt., miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)
(jeżeli inny niż zamieszkania)

PESEL

NIP

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W CZYŻEWIE

Ja niżej podpisany/a zgłaszam przystąpienie do Banku Spółdzielczego w Czyżewie i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków. Deklaruję udział/y/ów (słownie:) przyjmując odpowiedzialność za straty Banku Spółdzielczego w Czyżewie do wysokości posiadanych udziałów. Potwierdzam odbiór Statutu Banku Spółdzielczego w Czyżewie i oświadczam, że poddaję się jego postanowieniom i wszelkim prawomocnym uchwałom organów Banku.

Po mojej śmierci zgromadzone udziały proszę wypłacić
(imię i nazwisko, imię ojca oraz data urodzenia osoby upoważnionej)

- **Bank Spółdzielczy w Czyżewie z siedzibą w Czyżewie, przy ul. Szkolnej 52 będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.**
- **Bank wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bsczyzew.pl lub osobiście w siedzibie Banku**
- **dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przysługującego mi statusu członka spółdzielni,**
- **przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, do sprostowania danych osobowych, do usunięcia danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

....., dnia
miejsowość data

.....
(własnoręczny podpis lub pieczęć i podpisy w imieniu os. prawnej)

Przyjęty w poczet członków Banku Spółdzielczego w Czyżewie
uchwałą Zarządu Banku Nr z dnia

.....
pieczęć oraz podpisy członków Zarządu Banku

