

Dane Wnioskodawcy:

Data złożenia wniosku

Imię i nazwisko*:

.....

nr PESEL*:

nr telefonu*:

Na podstawie art. 17 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), proszę o usunięcie moich danych przetwarzanych przez Bank.

Proszę o potwierdzenie realizacji mojego wniosku w formie*:

elektronicznej na adres email:

korespondencyjnie na adres:

.....
podpis Wnioskodawcy

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do tożsamości osoby fizycznej składającej żądanie, Bank przed udzieleniem odpowiedzi może zażądać dodatkowych informacji niezbędnych do potwierdzenia tożsamości osoby, której dane dotyczą. Z uwagi na ryzyko nieuprawnionego udostępnienia danych, brak kontaktu uniemożliwiający potwierdzenie tożsamości osoby fizycznej składającej żądanie spowoduje brak realizacji wniosku.

* Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe