

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODWOŁANIA ZGODY OGÓLNEJ



1. DANE WNIOSKUJĄCEGO

Imię / Imiona*	
Nazwisko*	
PESEL*	
Typ dokumentu tożsamości*	
Seria i numer dokumentu tożsamości*	

2. DANE KONTAKTOWE

Adres e-mail		
Numer telefonu komórkowego		
Adres korespondencyjny		
Kod i nazwa miejscowości		
Nazwa ulicy		
Numer domu	Numer lokalu	

(*) dane obligatoryjne

Ja, niżej podpisany(a) odwołuję swoją wcześniejszą zgodę na przetwarzanie przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie informacji stanowiących tajemnicę bankową dotyczących wszystkich moich zobowiązań po ich wygaśnięciu oraz zobowiązań już wygasłych wobec banków i instytucji ustawowo upoważnionych do udzielania kredytów w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Klienta



Klauzula informacyjna

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych przez Panią/Pana w niniejszym formularzu jest Biuro Informacji Kredytowej S.A. w Warszawie (BIK). Z administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail: **kontakt@bik.pl** lub pisemnie: ul. Z. Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pisemnie na powyżej wskazany adres lub mailowo na adres e-mail: **iod@bik.pl**.

Pani/Pana dane osobowe w zakresie podanym w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu realizacji zawartego w nim wniosku wprowadzenia do systemu BIK informacji o odwołaniu zgody oraz dla celów przechowywania dowodów odwołania zgody – do momentu przedawnienia Pani/Pana potencjalnych roszczeń.

Pani/Pana dane mogą być udostępnione do rejestru PESEL lub Rejestru Dowodów Osobistych w celu weryfikacji poprawności przekazanych danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do przetwarzanych danych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu w zakresie w jakim dane są przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Klienta

Adnotacje BIK:

.....
Data

.....
Podpis pracownika