

Oddział w

Szanowni Państwo,

W związku z faktem, iż Państwa dziecko/ osoba częściowo ubezwłasnowolniona* złożyło/ła wniosek o otwarcie rachunku talentKonto w Banku Spółdzielczym w Gogolinie, niniejszym przedkładamy Oświadczenie, z prośbą o jego podpisanie. Ważność umów zawartych przez osobę niepełnoletnią / częściowo ubezwłasnowolnioną* zależy od ich potwierdzenia przez Przedstawiciela ustawowego w niniejszym Oświadczeniu. Mamy nadzieję, że poprzez wyrażenie zgody na otwarcie rachunku dadzą Państwo swojemu dziecku / osobie częściowo ubezwłasnowolnionej* niepowtarzalną okazję do nabycia podstaw wiedzy i doświadczenia w zakresie finansów.

Dane Przedstawiciela ustawowego:

Pan/i (imiona i nazwisko):

Adres zamieszkania:

Numer i seria dokumentu tożsamości:

Numer PESEL:

Data urodzenia:

Kraj urodzenia:

Obywatelstwo:

Numer telefonu:

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY MAŁOLETNIJ/
OSOBY CZĘŚCIOWO UBEZWŁASNOWOLNIONEJ***

1. Jako Przedstawiciel ustawowy małoletniego/ osoby częściowo ubezwłasnowolnionej*
PESEL / data urodzenia¹

(imię i nazwisko Przedstawiciela ustawowego)

niniejszym wyrażam zgodę na zawarcie przez:

Umowy o prowadzenie talentKonto

(imię nazwisko osoby małoletniej / częściowo ubezwłasnowolnionej*)

o numerze

2. Przedstawiciel ustawowy małoletniego/ osoby częściowo ubezwłasnowolnionej*:

- 1) Przyjmuje do wiadomości, iż Posiadacz rachunku może swobodnie dysponować środkami pieniężnymi gromadzonymi na rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowym w granicach zwykłego zarządu w rozumieniu ustawy z dnia 25 lutego 1964r. kodeks rodzinny i opiekuńczy. Przedstawicielowi ustawowemu przysługuje prawo zgłoszenia pisemnego sprzeciwu w zakresie dyspozycji Posiadacza rachunku;
- 2) Oświadcza, iż zobowiązuje się do naprawienia szkody, jaką poniesie Bank w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Posiadacza rachunku.
- 3) Oświadcza, że został poinformowany, o możliwości przekazania jego danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Gogolinie na podstawie art. 105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. ustawy Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Gogolinie – staje się Administratorem jego danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/ możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie www.bsgogolin.pl w zakładce RODO.

¹ Data urodzenia w przypadku osób nieposiadających PESEL

4) Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną Banku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Przedstawiciela ustawowego)

Tożsamość osób i własnoręczność podpisów sprawdzono:

.....
(miejsowość, data)

.....
(stempel memorialowy, pieczętka funkcyjna i
podpis pracownika Banku)

Niniejsze oświadczenie, pozostaje w mocy przez czas trwania Umowy o prowadzenie rachunku talentKonto, nie dłużej jednak niż do nabycia przez Posiadacza rachunku pełnej zdolności do czynności prawnych.

Podpis Przedstawiciela ustawowego:

*) niepotrzebne skreślić