**Oświadczenia Wnioskodawcy stanowiące załącznik do wniosku o kredyt ………………………………………………….. nr ……….. z dnia…………..[[1]](#footnote-1)**

**Dane Konsumenta[[2]](#footnote-2):**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania …………………………………………………………….**

**Adres zameldowania ……………………………………………………………**

**Nr dowodu i nr PESEL …………………………………………………………**

1. Upoważniam na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 09 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. z 2014 r. z poz. 1015 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Zawadzkiem z siedzibą w Zawadzkiem, ul. Opolska 38 do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 09 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych (Dz.U. Nr 81, poz. 530 z późn. zm.), upoważniam Bank Spółdzielczy w Zawadzkiem z siedzibą w Zawadzkiem, ul. Opolska 38, do wystąpienia i uzyskania z InfoMonitora Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Zygmunta Modzelewskiego 77, informacji gospodarczych o moich zobowiązaniach, w tym stanowiących tajemnicę bankową, uzyskanych przez InfoMonitor od Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich.

Jednocześnie upoważniam Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie i Związek Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, do udostępnienia InfoMonitorowi z zasobów informacyjnych tych instytucji danych, w tym stanowiących tajemnicę bankową, dotyczących mojego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 200 złotych (słownie złotych dwieście 00/100) lub braku danych o takim zadłużeniu.

3.  wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*) na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Zawadzkiem z siedzibą w Zawadzkiem przy ul. Opolskiej 38, 47-120 Zawadzkie oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

4. Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, przy czym odwołanie zgody może nastąpić w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

**Bank Spółdzielczy w Zawadzkiem informuje, iż wyrażenie przez Panią/Pana w/w zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie odmową zawarcia Umowy.**

|  |
| --- |
| .............................................................................................................  *(miejscowość, data i własnoręczny podpis Konsumenta)* |

1. Wypełnia pracownik Banku [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Konsument

   \*) odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)