

OKREŚLENIE KONSUMENTA

Załącznik nr 8

Bystra, dnia

.....

.....

(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania)

Pesel:

Nr dowodu osobistego:

U P O W A Ż N I E N I E

Ja, niżej podpisany upoważniam firmę:

1. Pełna nazwa (firma) przedsiębiorcy

Bank Spółdzielczy w Bystrej

2. Adres siedziby

43-360 Bystra ul. Zdrojowa 3

- I. do wystąpienia do **Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.** o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.
- II. do wystąpienia - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 09 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. Nr 81, poz. 530) - za pośrednictwem **Biura Informacji Kredytowej S.A.** z siedzibą w Warszawie - do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

TAK

NIE

- III. do przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu i wprowadzonych do systemu informatycznego Banku w celu podjęcia czynności zmierzających do zawarcia umowy kredytowej z zachowaniem zasad i sposobu ich przetwarzania, wykorzystania i ochrony oraz prawa kontroli zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101 poz.926 z późn. zm.)

.....

czytelny podpis konsumenta