

Imię i nazwisko Klienta

PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup> Klienta

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego<sup>2</sup>

### ZGODY MARKETINGOWE

Czy wyrażasz zgodę na: <sup>3</sup>	TELEFON	SMS/MMS	E-MAIL
Kontakt Banku Spółdzielczego w Białej w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt Banku Spółdzielczego w Białej w celach marketingowych partnerów biznesowych Banku BPS S.A., których lista dostępna jest pod adresem <a href="https://www.bankbps.pl/partnerzy-biznesowi-marketing">https://www.bankbps.pl/partnerzy-biznesowi-marketing</a> , w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach tych podmiotów	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt bezpośredni Partnerów Biznesowych Banku BPS S.A w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach. Po wyrażeniu zgody na kontakt, dane mogą zostać udostępnione partnerom biznesowym Banku BPS S.A. Lista Partnerów Biznesowych dostępna jest pod adresem: <a href="https://www.bankbps.pl/partnerzy-biznesowi-marketing">https://www.bankbps.pl/partnerzy-biznesowi-marketing</a>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam   Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....

(miejscowość, data)

Podpis osoby wypełniającej formularz

<sup>1</sup>Dotyczy osób fizycznych nieposiadających PESEL

<sup>2</sup>Uzupelnij, jeśli dotyczy

<sup>3</sup>Zaznacz prawidłowy checkbox