

Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych

..... Oddział w

..... Data złożenia wniosku

WNIOSEK O WYDANIE KARTY DODATKOWEJ

MasterCard Paypass Visa payWave

DANE OSOBOWE UŻYTKOWNIKA KARTY

Imię/imiiona			
Nazwisko		Nazwisko panieńskie matki	
Kraj urodzenia			
Numer PESEL/data urodzenia*		Obywatelstwo	
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:			
Numer:			
Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:			
Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie (maks. 26 znaków razem ze spacjami)			

MIEJSCE ZAMIESZKANIA UŻYTKOWNIKA KARTY

1. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta			
Kod			Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)		

2. Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Poczta			
Kod			Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)		
Numer telefonu stacjonarnego			Numer telefonu komórkowego		
Numer telefonu komórkowego do obsługi portalu kartowego i zabezpieczenia 3D Secure					
Adres e-mail					

LIMITY TRANSAKCYJNE

Dzienny limit transakcji gotówkowych		złotych	
Dzienny limit transakcji bezgotówkowych		złotych	w tym
Dzienny limit transakcji internetowych		złotych	

OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, kompletne i zostały podane przeze mnie dobrowolnie.
- Oświadczam, że znami akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie wniosku o wydanie karty dla wskazanej osoby fizycznej oznacza, że upoważniam wskazaną we wniosku osobę, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych, do dokonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi.

Miejscowość i data:

Podpis Posiadacza rachunku

OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, informację Banku Spółdzielczego w Wodzisławiu z siedzibą w Wodzisławiu, przy ul. Krakowskiej 6, zwanego dalej Bankiem, że:
 - przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: centrala@wodzislawbs.pl lub telefonicznie poprzez Infolinię Banku pod numerem (41) 3806023;
- Oświadczam, że:
 - wystąpiłem nie wystąpiłem z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
 - wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
 - Nie toczy się /toczy** wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
 - terminowo reguluję zeznania podatkowe.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy w Wodzisławiu z siedzibą w Wodzisławiu przy ul. Krakowskiej 6. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: iod@wodzislawbs.pl
- Dane będą przetwarzane w związku świadczoną przez bank usługą i będą wykorzystane do celów związanych z działalnością banku, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.
- Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć również podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne oraz mogą zostać udostępnione podmiotom świadczącym usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe oraz innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego
- Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
- Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych Użytkownika karty.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres posiadania karty dodatkowej, a następnie dane będą przetwarzane w celach archiwalnych oraz dowodowych i zostaną usunięte wraz z danymi klienta po 6 lat od zakończenia relacji gospodarczych z klientem.
- Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Więcej informacji o prawach osób, których dane dotyczą dostępne jest w art. 12-23 RODO (tekst dostępny na stronie: <https://eur-lex.europa.eu>). Ponadto przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Więcej informacji: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.

Podpis Użytkownika karty _____ Podpis i pieczętka pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami _____

* W przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać datę urodzenia
 ** Niepotrzebne skreślić