Imię i nazwisko Klienta

 PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1) Klienta

 Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego[[2]](#footnote-2)

**ZGODY MARKETINGOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czy wyrażasz zgodę na: 3** | **TELEFON** | **SMS/MMS** | **E-MAIL** |
| Kontakt Banku Spółdzielczego w Pieńsku w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam |
| Kontakt Banku Spółdzielczego w Pieńsku w celach marketingowych partnerów biznesowych BS Pieńsk, których lista dostępna jest pod adresem [www.bspiensk.pl](http://www.bspiensk.pl), w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach tych podmiotów | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam |
| Kontakt bezpośredni Partnerów Biznesowych BS Pieńsk w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach. Po wyrażeniu zgody na kontakt, dane mogą zostać udostępnione partnerom biznesowym BS Pieńsk Lista Partnerów Biznesowych dostępna jest pod adresem: [www.bspiensk.pl](http://www.bspiensk.pl)  | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam | Wyrażam | Nie wyrażam |

 ………………………..……………………

 **(**miejscowość, data) Podpis osoby wypełniającej formularz

1. Dotyczy osób fizycznych nieposiadających PESEL [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnij, jeśli dotyczy

3 Zaznacz prawidłowy checkbox [↑](#footnote-ref-2)