**I**. …………………………………………………………….………….... PESEL: ………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy\* / Poręczyciela\*)*

**II.** ………………………………………………………….………..…….. PESEL: ……………………………………..

*(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy\* / Poręczyciela\*)*

**KLAUZULE ZGÓD KREDYTOWYCH**

1. **Zgoda na udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych z Krajowym Rejestrem Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.**

| **I** | **II** |
| --- | --- |
| **TAK  NIE  NIE DOTYCZY** | **TAK  NIE  NIE DOTYCZY** |

wyrażam zgodę/y na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Otwocku do wystąpienia do Krajowego Rejestr Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. (BIG) z siedzibą we Wrocławiu o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. **Wyrażenie przez Panią/Pana zgoda jest dobrowolna, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.**

1. **Zgoda na wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.**

| **I** | **II** |
| --- | --- |
| **TAK  NIE  NIE DOTYCZY** | **TAK  NIE  NIE DOTYCZY** |

wyrażam zgodę na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018, poz. 470, z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Otwocku do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. **Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.**

1. **Zgoda na przetwarzanie danych po wygaśnięciu zobowiązań**

| **I** | **II** |
| --- | --- |
| **TAK  NIE** | **TAK  NIE** |

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Otwocku z siedzibą przy ul. Kołłątaja 1B, 05-400 Otwock 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. **Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest dobrowolne i nie jest niezbędne do zawarcia umowy.**

1. **Potwierdzenie otrzymania informacji**

| **I** | **II** |
| --- | --- |
| **TAK  NIE** | **TAK  NIE** |

Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania/ uzupełnienia/ usunięcia/ przenoszenia jak też prawie do ograniczenia bądź wyrażenia sprzeciwu w kwestii przetwarzania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………….  (miejscowość, data) | ……………………………………………………………………….  (miejscowość, data) |  |  |  |  |
| ……………………………………………………………….……..  Podpisy Wnioskodawcy I | …………………………………………………………………………  podpisy Wnioskodawcy II |  |  |  |  |