



imię i nazwisko

PESEL

seria i numer dokumentu(ów) tożsamości

Oświadczenie/ Zgoda na dokonanie kserokopii dokumentu

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na dokonanie kserokopii mojego _____¹ oraz na przechowywanie powyższych danych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

miejsowość, data podpis

data, pieczętka i podpis pracownika Banku

¹ nazwa dokumentu