



*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

*nazwa, seria i numer dokumentu*

oraz na przechowywanie powyższych danych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

*miejsowość, data, podpis*

*pieczętka imienna i podpis pracownika Banku*