



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, pieczęć i podpis pracownika Banku

¹ nazwa dokumentu