



\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

miejsowość, data, podpis

\_\_\_\_\_

pieczętka imienna i podpis pracownika Banku

\*nazwa/seria/ numer dokumentu