



Imię i nazwisko Klienta

PESEL lub data urodzenia¹ Klienta

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego²

ZGODY MARKETINGOWE

Czy wyrażasz zgodę na: ³	TELEFON	SMS/MMS	E-MAIL
Kontakt Banku Spółdzielczego w Jordanowie w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt Banku Spółdzielczego w Jordanowie w celach marketingowych partnerów biznesowych Banku Spółdzielczego w Jordanowie, których lista dostępna jest pod adresem https://www.bsjordanow.pl/partnerzy-biznesowi-marketing , w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach tych podmiotów	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kontakt bezpośredni Partnerów Biznesowych Banku Spółdzielczego w Jordanowie (w celach marketingowych, w tym w celu przedstawienia informacji o produktach i usługach. Po wyrażeniu zgody na kontakt, dane mogą zostać udostępnione partnerom biznesowym Banku Spółdzielczego w Jordanowie. Lista Partnerów Biznesowych dostępna jest pod adresem: https://www.bsjordanow.pl/partnerzy-biznesowi-marketing .	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Wyrażam Nie wyrażam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....

(miejsowość, data)

Podpis osoby wypełniającej formularz

¹ Dotyczy osób fizycznych nieposiadających PESEL

² Uzupełnij, jeśli dotyczy

³ Zaznacz prawidłowy checkbox