



Ja wyżej wymieniona/y oświadczam, że otrzymuję/ę oraz akceptuję i przyjmuję do wiadomości i stosowania Regulamin funkcjonowania karty Maestro w Mazowieckim Banku Regionalnym S.A. i zrzeszonych Bankach Spółdzielczych.

Upoważniam jednostkę Banku do regulowania zobowiązań wynikających z transakcji dokonywanych kartą wydaną do mojego UNIKONTA.

.....  
podpis składający tego oświadczenie

Wyżej wymienione dane osobowe będą wykorzystywane do przetwarzania danych z uwzględnieniem postanowień Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami) przez administratora danych którym jest Bank Spółdzielczy w Raciborzu z siedzibą w Raciborzu przy ulicy Mysłowskiej 20a / Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Elbląskiej 15/17 oraz POLCARD Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskie 92.

Celem zbierania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy / Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna oraz PolCard Spółka Akcyjna jest zawarcie i realizacja wyżej wymienionej Umowy.

Jednocześnie Bank Spółdzielczy / Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna oraz POLCARD Spółka Akcyjna informuje Pani /Pana o prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania, na warunkach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych.

Zbrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym przez przepisy Prawa bankowego oraz inne przepisy prawa.

Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak ich podanie jest niezbędne do zawarcia Umowy.

#### WYPEŁNIENIA JEDNOSTKA BANKU

Wniosek przyjęto dnia:	Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek - czytelnie	Telefon służbowy do osoby przyjmującej wniosek - z numerem kierunkowym (0.....)
------------------------	---	---

\*\*Postanowiono wydać kartę z następującymi limitami i w wybranym trybie:  
dzienny limit wypłat gotówki przy użyciu terminala EFTPOS.....  
dzienny limit zakupów .....  
dzienny limit bankomatowy .....

Karta do wygenerowania i dostarczenia w trybie .....  Zwykłym  
 Expresowym

\*\*Odmówiono wydania karty z następujących powodów: .....

.....

.....

Pieczętka imienna i podpis osoby upoważnionej	Pieczętka adresowa jednostki Banku
---	------------------------------------

Adnotacje jednostki Banku
---------------------------

\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ  
\*\* WÓWNIKI WYKREŚLIĆ  
POLA SZARE WYPEŁNIENIA JEDNOSTKA BANKU  
POLA BIAŁE WYPEŁNIENIA POSIADACZ KARTY