

# WNIOSEK WSPÓŁWNIOSKODAWCY

DANE OSOBOWE WSPÓŁWNIOSKODAWCY		Pieczęćka Placówki
Nazwisko		
Imiona:		
Nr członkowski		
PESEL:		
Seria i numer dokumentu tożsamości:		
Adres zamieszkania:		

Kwota brutto : \_\_\_\_\_ zł

Kwota słownie: \_\_\_\_\_

## ZGODA NA UZYSKANIE Z BIUR INFORMACJI GOSPODARCZYCH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH ZOBOWIĄZAŃ WSPÓŁWNIOSKODAWCY:

**Upoważniam** SKOK im. Franciszka Stefczyka (SKOK), na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, do wystąpienia do biur informacji gospodarczej: Krajowy Rejestr Długów Biuro Informacji Gospodarczej SA z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, Europejski Rejestr Informacji Finansowych Biuro Informacji Gospodarczej SA z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 100 oraz – za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej SA – Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

-----  
data i własnoręczny podpis Współwnioskodawcy

**Oświadczam**, że otrzymałem informacje o zasadach przetwarzania moich danych osobowych w SKOK oraz BIK S.A. w szczególności o sposobie i celu, w jakim przetwarzane są moje dane osobowe, a także o przysługujących mi prawach związanych z ochroną danych.

-----  
data i własnoręczny podpis Współwnioskodawcy

Własnoręczność podpisu Współwnioskodawcy potwierdzam.

-----  
data i podpis Pracownika SKOK  
lub Przedstawiciela SKOK przyjmującego Wniosek