

.....
pieczęć SKOK

....., dnia
miejsowość data

PEŁNOMOCNICTWO STAŁE

Ja, niżej podpisany/a legitymujący/a się
dowodem

osobistym seria nr, PESEL,

nr członkowski w SKOK oświadczam, że udzielam pełnomocnictwa

....., zamieszkałemu/-
ej

.....
,

legitymującemu/-ej się dowodem osobistym seria nr, PESEL.....
do dysponowania środkami na następujących rachunkach :

- 1)
- 2).....
- 3)
- 4)

prowadzonych pod moim imieniem i nazwiskiem przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową im. Stanisława Adamskiego w Toruniu na warunkach według uznania pełnomocnika.

Pełnomocnictwo nie obejmuje upoważnienia do likwidacji Rachunku *

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Pełnomocnikowi nie przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do złożenia dyspozycji na wypadek śmierci.

Stosownie do przepisów o ochronie danych osobowych potwierdzam otrzymanie informacji, że:

1. administratorem danych jest Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa im. St.Adamskiego, z siedzibą w Toruniu, przy ul. Dzewulskiego 12;
2. dane zbierane są w związku ze świadczonymi przez SKOK usługami i mogą być wykorzystane do celów związanych z działalnością SKOK im. St.Adamskiego w Toruniu;
3. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych;
4. zebrane dane mogą być udostępnione podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych;
5. podanie danych jest niezbędne od zawarcia i realizacji umów.

.....
podpis mocodawcy

.....
podpis pracownika SKOK

.....
wzór podpisu pełnomocnika

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Ja, niżej podpisany/a legitymujący/a się
dowodem osobistym seria nr, PESEL odwołuję
powyższe pełnomocnictwo.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

.....
podpis pracownika SKOK

*) niepotrzebne skreślić