

**Wniosek o wydanie karty dla klientów indywidualnych**

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY DEBETOWEJ**

- ☐ Visa Classic Debetowa    ☐ MasterCard Paypass    ☐ Visa payWave    ☐ Visa niespersonalizowana  
☐ Visa Euro    ☐ Visa wielowalutowa

**CZĘŚĆ A**

|                                                                                               |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>I. TWOJE DANE (POSIADACZA RACHUNKU)</b>                                                    |  |                       |  |
| Imię/imiona                                                                                   |  |                       |  |
| Nazwisko                                                                                      |  |                       |  |
| Pesel                                                                                         |  | Nazwisko rodowe matki |  |
| Dokument tożsamości                                                                           |  | Obywatelstwo          |  |
| Seria i numer                                                                                 |  |                       |  |
| <b>II. DANE OSOBOWE WSPÓŁPOSIADACZA TWOJEGO RACHUNKU (uzupełniamy dla rachunku wspólnego)</b> |  |                       |  |
| Imię/imiona                                                                                   |  |                       |  |
| Nazwisko                                                                                      |  |                       |  |
| Pesel                                                                                         |  | Nazwisko rodowe matki |  |
| Dokument tożsamości                                                                           |  | Obywatelstwo          |  |
| Seria i numer                                                                                 |  |                       |  |

**OŚWIADCZENIA POSIADACZA RACHUNKU**

1. Wszystkie dane, które podałem we wniosku i załączniku są prawdziwe i kompletne na dzień złożenia wniosku.
2. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Łańcucie rachunków bankowych dla osób fizycznych.
3. Poinformuję osoby wymienione w niniejszym Wniosku o przysługujących im prawach wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)[RODO].
4. Upoważniam wskazanego we wniosku Użytkownika karty, zgodnie z zakresem uprawnień określonym w Regulaminie otwierania i prowadzenia przez Bank Spółdzielczy w Łańcucie rachunków bankowych dla osób fizycznych, do

wykonywania transakcji przy użyciu karty w ciężar mojego rachunku bankowego oraz zarządzania dziennymi limitami transakcyjnymi na swojej karcie.

Miejscowość i data.....

.....  
Twój podpis/podpisy (Posiadacza rachunku)

## CZĘŚĆ B DANE UŻYTKOWNIKA KARTY

|                     |                      |                       |                      |
|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Imię/imiona         | <input type="text"/> |                       |                      |
| Nazwisko            | <input type="text"/> |                       |                      |
| Pesel               | <input type="text"/> | Nazwisko rodowe matki | <input type="text"/> |
| Dokument tożsamości | <input type="text"/> | Obywatelstwo          | <input type="text"/> |
| Seria i numer       | <input type="text"/> |                       |                      |

**Numer rachunku bankowego, do którego ma być wydana karta:**

**Numer rachunku walutowego, który ma być powiązany z kartą:**

(dotyczy karty Visa wielowalutowa)

Waluta (EUR, GBP, USD)

|    |                      |
|----|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> |

Imię i nazwisko do umieszczenia na karcie ( max. 26 znaków razem ze spacjami)

### 1. Adres w miejscu zamieszkania

|             |                      |        |                      |
|-------------|----------------------|--------|----------------------|
| Adres       | <input type="text"/> |        |                      |
| Miejscowość | <input type="text"/> | Poczta | <input type="text"/> |
| Kod         | <input type="text"/> | Kraj   | <input type="text"/> |

## 2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)

|             |                      |        |                      |
|-------------|----------------------|--------|----------------------|
| Adres       | <input type="text"/> |        |                      |
| Miejscowość | <input type="text"/> | Poczta | <input type="text"/> |
| Kod         | <input type="text"/> | Kraj   | <input type="text"/> |

|                              |                      |                            |                      |
|------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|
| Numer telefonu stacjonarnego | <input type="text"/> | Numer telefonu komórkowego | <input type="text"/> |
| E-mail                       | <input type="text"/> |                            |                      |

### LIMITY TRANSAKCYJNE

|                                                                             |                      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| Dzienny limit transakcji gotówkowych (max. 10 000,00 PLN/1 000 EURO)*/**    | <input type="text"/> | PLN/EURO |
| Dzienny limit transakcji bezgotówkowych (max. 30 000,00 PLN/1 500 EURO)*/** | <input type="text"/> | PLN/EURO |
| w tym, dzienny limit transakcji internetowych*/**                           | <input type="text"/> | PLN/EURO |

### OŚWIADCZENIA UŻYTKOWNIKA KARTY

Oświadczam, że:

- 1) nie wystąpiłem/wystąpiłem\*\*z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 2) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz składanych załącznikach są prawdziwe i kompletna, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji;
- 3) nie toczy się /toczy\*\* wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie
- 4) terminowo płacę podatki.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych Użytkownika karty:

- Administratorem danych osobowych Użytkownika karty jest Bank Spółdzielczy w Łąncucie z siedzibą w Łąncucie przy ul. Mickiewicza 4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować: [iod@bslancut.pl](mailto:iod@bslancut.pl).
- Dane będą przetwarzane w związku z świadczoną przez bank usługą, w tym w celu wydania karty dodatkowej do rachunku oraz uzasadnionym interesie Administratora jakim jest obrona przed ewentualnymi roszczeniami oraz obowiązkami prawnymi nałożonymi na bank przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit b, c, f RODO. Podanie danych jest niezbędne do wydania karty dodatkowej.
- Dostęp do danych, na podstawie stosownych umów, mogą mieć podmioty dostarczające rozwiązania teleinformatyczne świadczące usługi: pocztowe, kurierskie, prawne i audytowe. Dane mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym do dostępu do danych na mocy przepisów prawa, o których mowa w art. 105 ust. 1 i 2 Prawa bankowego.  
Dane będą przetwarzane na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
- Administrator nie wykorzystuje systemów profilujących ani systemów prowadzących do zautomatyzowanego podejmowania jakichkolwiek decyzji dotyczących danych osobowych w związku z wydaniem karty.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń z umowy dotyczącej karty debetowej.

- Użytkownik ma prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, czyli poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Więcej informacji o prawach osób, których dane dotyczą dostępne jest w art. 12-23 RODO (tekst dostępny na stronie: <https://eur-lex.europa.eu>). Ponadto przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.

Miejscowość i data.....

.....  
Podpis użytkownika karty

.....  
Podpis i pieczęć pracownika Banku  
potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność  
powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

.....  
Podpis Posiadacza / Posiadaczy Rachunku/

### DECYZJA BANKU

Miejscowość i data.....

.....  
Podpis i pieczęć pracownika Banku

\* Dla karty Visa EURO limit dzienny jest podawany w euro, a dla wszystkich pozostałych kart – w złotych;

\*\* Jeśli nie wskażesz innego dziennego limitu transakcji, a w umowie nie uzgodniliśmy inaczej, wówczas Twój domyślny dzienny limit wypłat gotówki oraz transakcji bezgotówkowych (w tym internetowych) kartą wyniesie 1 000 PLN, przy czym w przypadku transakcji dokonywanych w walutach innych niż PLN i obsługiwanych przez kartę wielowalutową limit ten jest równoważnością przeliczenia transakcji dokonanych w obcej walucie na PLN wg kursów dostępnych na stronie organizacji Visa: <https://www.visaeurope.com/making-payments/exchange-rates>.

## OŚWIADCZENIA O DOBROWOLNYM PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - WYPEŁNIJ JE, JEŚLI UŻYTKOWNIK KARTY CHCE PRZYSTĄPIĆ DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1. ☐ Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2. ☐ Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe].

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials.

3. ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami i treścią pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials. Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów:

- ☐ E-mail na adres e-mail podany podczas rejestracji.
- ☐ SMS na numer telefonu podany podczas rejestracji.

[pola nieobowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3zlq/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

.....  
Podpis Użytkownika karty

.....  
Podpis i pieczęć pracownika Banku