

**PEŁNOMOCNICTWO - UDZIELENIE/ ODWOŁANIE\*\***

\_\_\_\_\_

*modulo*

Ja niżej podpisany/a, dnia ..... upoważniam/ odwołuję upoważnienie dla

Panią/a .....

Zamieszkałą/ego w .....

Legitymującą/ego się dowodem osobistym seria .....nr ..... wydanym

przez..... do korzystania i zarządzania rachunkiem/ami bankowym/i w banku ..... w zakresie określonym poniżej.

Pełnomocnika upoważniam do dysponowania środkami pieniężnymi zgromadzonymi na:

	Rodzaj pełnomocnictwa (ogólne, rodzajowe)	Zakres pełnomocnictwa
wszystkich rachunkach *,		
rachunkach Nr..... .....		
rachunkach Nr..... .....		
rachunkach Nr..... .....		
rachunkach Nr..... .....		
rachunkach Nr..... .....		

zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla osób fizycznych.

\_\_\_\_\_

*podpis Posiadacza/y rachunku*

\_\_\_\_\_

*podpis Pełnomocnika stanowiący Wzór Podpisu*

\_\_\_\_\_

*miejsowość i data*

\_\_\_\_\_

*Stempel kasowo- memoriałowy i Podpis pracownika Banku*

Zaznaczenie zwrotu „*wszystkich rachunkach*”, oznacza, że pełnomocnictwo zostało udzielone do dysponowania środkami na rachunkach bankowych istniejących w Banku w czasie udzielenia pełnomocnictwa, a także otwieranych w przyszłości przez Posiadacza rachunku w Banku.

Oznacza to również, że Posiadacz rachunku, który ustanowił pełnomocnictwo do „*wszystkich rachunków*” nie wskazuje w *Pełnomocnictwie* numerów rachunków.

\*\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W MIŃSKU MAZOWIECKIM DLA PEŁNOMOCNIKA

Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim informuje Panią/Pana o przetwarzaniu danych osobowych stanowiących Pani/Pana własność zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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) (dalej „**RODO**”):

### 1. Administrator danych osobowych.

Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 6 05-300 Mińsk Mazowiecki, jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „**Administrator**”).

### 2. Inspektor Ochrony Danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e -mail: [iod@bsminskmaz.pl](mailto:iod@bsminskmaz.pl), pod numerem telefonu 25 640 10 43 lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w punkcie 1 powyżej.

### 3. Grupa Bank BPS.

Grupę Bank BPS tworzą spółki: Bank BPS S.A., BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 oraz Banki Spółdzielcze będące członkami zrzeszenia (pełna lista jest dostępna na stronie internetowej [www.bankbps.pl/o-grupie-bps](http://www.bankbps.pl/o-grupie-bps)).

### 4. Cele i podstawy przetwarzania.

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane:

1. w celu realizacji zawartej umowy rachunku bankowego (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b RODO);
2. w celu wypełnienia obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu na podstawie obowiązku z rozdziału 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 723) o Przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
3. w celu rozpatrywania reklamacji na podstawie obowiązku z art. 3-10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o Rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U. 2017 poz. 2270 z późn. zm.) (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
4. w celu ewentualnego podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem przestępstw bankowym, w tym profilowania operacji finansowych pod kątem potencjalnych przestępstw w celu pogłębienia badania zgłoszenia, będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu zapobiegania przestępstwom bankowym przez Administratora oraz obrony przed nadużyciami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
5. w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji przez Administratora na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
6. w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
7. w celach analitycznych doboru usług do potrzeb klientów Administratora, optymalizacji produktów w oparciu także o Pani/Pana uwagi na ich temat i Pani/Pana zainteresowanie, optymalizacji procesów obsługi w oparciu o przebieg procesów obsługi sprzedażowej i posprzedażowej, w tym reklamacji będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

### 5. Prawo do sprzeciwu.

1. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Administrator przestanie przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że Administrator będzie w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla Administratora ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą niezbędne Administratorowi do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
2. Aby wykonać prawo do sprzeciwu, należy skontaktować się z placówką sprzedażową Banku i złożyć pisemny wniosek.

### 6. Okres przechowywania danych.

Pani/Pana dane osobowe wynikające z zawarcia umowy rachunku bankowego będą przetwarzane przez Administratora:

1. dla celów wykonania Umowy oraz rozpatrywania reklamacji i zgłoszonych roszczeń – do momentu trwania zobowiązania i do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z Umowy
2. dla celów statystycznych i analiz – przez okres trwania zobowiązania oraz przez okres 12 lat od wygaśnięcia zobowiązania.

### 7. Odbiorcy danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione: podmiotom z Grupy Banku BPS, partnerom Administratora, czyli firmom, z którymi Administrator współpracuje, łącząc produkty lub usługi, m. in. w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej

Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez Administratora podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom wymienionym w art. 105 ust. 4 i 4d Prawa bankowego, w szczególności do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Jacka Kaczmarskiego 77 A, do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, ul. Zbigniewa Herberta 8, do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, a także do Systemu Bankowy Rejestr, Systemu Dokumenty Zastrzeżone, Systemu Amron, w celu wykonywania czynności bankowych.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp zakłady ubezpieczeń, z którymi współpracuje Administrator, a także podwykonawcy Administratora, np. firmy księgowe, prawnicze, informatyczne, firmy windykacyjne, agencje marketingowe

**8. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- 3) prawo usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- 4) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 5) prawo przenoszenia danych;
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
Podpis Pełnomocnika

Tożsamość osób i własnoręczność podpisów sprawdzono.

\_\_\_\_\_  
podpis i stempel memoriałowy pracownika Banku

\_\_\_\_\_  
miejscowość data