

(Miejscowość i data)

Żądanie sprostowania danych osobowych przetwarzanych przez Bank Nowy S.A. z siedzibą w Poznaniu

Dane osoby występującej z żądaniem:

.....

(imię nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(adres poczty elektronicznej /e-mail/)

.....

(adres do doręczeń elektronicznych)

.....

(PESEL)

.....

(numer i seria dokumentu

tożsamości)

Bank Nowy S.A. z siedzibą w Poznaniu

ul. Małe Garbary 8

61-756 Poznań

Na podstawie art. 16 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, działając w:

- 1) ☐ imieniu własnym,
- 2) ☐ w imieniu i na rzecz

(należy podać co najmniej imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, numer i serię dokumentu tożsamości)

.....

na podstawie udzielonego mi pełnomocnictwa/jako przedstawiciel ustawowy¹,

¹ Niepotrzebne skreślić

wnoszę – ☐ tak ☐ nie – o **sprostowanie** przez Bank Nowy S.A. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Małe Garbary 8, 61-756 Poznań, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000823132, NIP: 7010964507, REGON: 385287279, kapitał zakładowy i wpłacony 125 000 000,00 PLN (dalej: „Bank”), moich danych osobowych/danych osobowych osoby, w imieniu której występuję¹.

Następujące dane osobowe posiadane przez Bank są nieprawidłowe:.....
.....

Powyższe dane osobowe należy zastąpić następującymi danymi osobowymi:
.....

Jednocześnie proszę – ☐ tak ☐ nie – o uzupełnienie przetwarzanych przez Bank danych osobowych, o następujące dane osobowe:
.....

Dodatkowe żądania (np.: *żądanie ujawnienia odbiorców danych*):
.....

Preferowana forma udzielenia odpowiedzi na żądanie:

- 1) ☐ pisemna;
- 2) ☐ elektroniczna (na e-mail);
- 3) ☐ elektroniczna (na adres do doręczeń elektronicznych);
- 4) ☐ ustna.

Jednocześnie informuję, iż (np.: *informacje o pełnomocnictwie, podstawa sprawowania opieki nad osobą, której dane osobowe dotyczą*):
.....
.....

.....
podpis osoby występującej z
żądaniem

Załączniki:

-
-
-