

**KARTA WZORÓW PODPISÓW – KWP do Umowy Ramowej nr
Wykaz osób uprawnionych do dysponowania rachunkiem (-ami) bankowym (-ymi)**

Pełna nazwa Posiadacza rachunku

Wzór pieczęci firmowej (jeśli dotyczy)

Regon

Tabela 1. Osoby uprawnione do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych

Osoby wymienione w Tabeli 1 uprawnione są do dysponowania rachunkiem z tytułu wykonywanych funkcji lub posiadanego pełnomocnictwa.

L.p.	Dane osobowe	Stanowisko	Sposób reprezentacji	Wzór podpisu
1	Imię i nazwisko:		<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z ¹ <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu	
	Pesel ²			
2	Imię i nazwisko:		<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu	
	Pesel			
3	Imię i nazwisko:		<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu	
	Pesel			
4	Imię i nazwisko:		<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu	
	Pesel			

Tabela 2. Pełnomocnicy

L.p.	Dane osobowe	Zakres pełnomocnictwa	Sposób reprezentacji	Wzór podpisu
A	Imię i nazwisko:	<input type="checkbox"/> Pełne <input type="checkbox"/> Szczególne ³ :	<input type="checkbox"/> Do wszystkich rachunków <input type="checkbox"/> Do rachunków nr:	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu
	Pesel			
B	Imię i nazwisko:	<input type="checkbox"/> Pełne <input type="checkbox"/> Szczególne:	<input type="checkbox"/> Do wszystkich rachunków <input type="checkbox"/> Do rachunków nr:	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu
	Pesel			
C	Imię i nazwisko:	<input type="checkbox"/> Pełne <input type="checkbox"/> Szczególne:	<input type="checkbox"/> Do wszystkich rachunków <input type="checkbox"/> Do rachunków nr:	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu
	Pesel			
D	Imię i nazwisko:	<input type="checkbox"/> Pełne <input type="checkbox"/> Szczególne:	<input type="checkbox"/> Do wszystkich rachunków <input type="checkbox"/> Do rachunków nr:	<input type="checkbox"/> Jednoosobowo <input type="checkbox"/> Łącznie z <input type="checkbox"/> W dowolnym powiązaniu
	Pesel			

Posiadacz rachunku oświadcza, że:

- posiada zgodę osób wymienionych w niniejszej Karcie Wzorów Podpisów na przekazanie ich danych osobowych w celu przetwarzania ich przez Bank w związku z realizacją Umowy Ramowej, której Karta Wzorów Podpisów dotyczy;
- poinformuje osoby wymienione w niniejszej Karcie Wzorów Podpisów 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]
 - 1) osoby wymienione w niniejszej Karcie Wzorów Podpisów zostały poinformowane, że Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim ul. Piłsudskiego 6, 05-300 Mińsk Mazowiecki, jest Administratorem danych osobowych (dalej „Administrator”);
 - 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@bsminskmaz.pl, lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w punkcie 1 powyżej;
 - 3) Dane osobowe będą przetwarzane jedynie:

¹ Określić powiązania wpisując odpowiednie L.p. z Tab. 1 i/lub Tab. 2.

² W przypadku nierezydenta numer paszportu.

³ Wpisać zakres pełnomocnictwa szczególnego.

- w celu zawarcia i wykonania Umowy Ramowej w prawnie uzasadnionym interesie Administratora i Posiadacza rachunku (art. 6 ust. 1 lit f RODO);
 - 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);
 - 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);
 - 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 przestępstw bankowym przez Administratora oraz obrony przed nadużyciami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - 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);
 - w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane dla celów wykonania Umowy oraz rozpatrywania reklamacji i zgłoszonych roszczeń – do momentu trwania zobowiązania i do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z Umowy;
- 5) Zgodnie z RODO, osoby wymienione w Karcie Wzorów Podpisów mają prawo do:
- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - c) prawo usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
 - d) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - e) prawo przenoszenia danych;
 - f) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- wzory podpisów wymienionych w Tab.2 zostały własnoręcznie złożone przez Pełnomocników.

Akceptujemy i potwierdzamy powyższe ustalenia oraz potwierdzamy niniejszą Kartę Wzorów Podpisów

Pieczęć i podpisy (daty ich złożenia)
osób działających w imieniu Posiadacza rachunku

Potwierdzam sprawdzenie tożsamości osób potwierdzających niniejszą Kartę Wzorów Podpisów oraz ich uprawnienia do reprezentowania Posiadacza rachunku

Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku