

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRAW RODZICIELSKICH/PRAWA OPIEKI\* |

Dane przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\* :

|  |
| --- |
|  |
| Imię (imiona) i nazwisko |
|  |
| Nr ewidencyjny PESEL |
|  |
| Miejsce urodzenia i kraj urodzenia |
|  |
| Imiona rodziców i nazwisko panieńskie matki  |
|  |
| Adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość |
| Obywatelstwo  |
|  |
| Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamości  |
|  | / |
| Organ wydający dokument stwierdzający tożsamość | Data wydania oraz Data ważności  |
|  |  |
| Adres e-mail | Nr telefonu |
| 1. **Oświadczam, że** posiadam pełne prawa rodzicielskie/prawo opieki\* względem dziecka członka SKO
 |
|  |  |
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka członka SKO |
|  |  |
| Nr ewidencyjny PESEL dziecka członka SKO |  |

1. **Proszę o:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ustanowienie mnie uprawnionym do rachunku SKO Konto dla Ucznia (SKO (D)), o numerze:
 |       |  |

 2)\* aktywacje usług bankowości elektronicznej do rachunku SKO Konto dla Ucznia (SKO (D))\*\*

1. **Wyrażam zgodę na:**
	1. otrzymywanie od  PKO Banku Polskiego SA za pomocą środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych oraz propozycji zawarcia umów,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | TAK | [ ]  | NIE |  |  |  |  |

* 1. otrzymywanie od PKO Banku Polskiego SA materiałów marketingowych, promocyjnych i informacji handlowych oraz propozycji zawarcia umów podmiotów współpracujących\*\*\* w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  |  TAK | [ ]  | NIE |  |  |  |  |

1. **Potwierdzam otrzymanie informacji, że**:
2. administratorem moich danych osobowych i danych osobowych ww. dziecka jest PKO Bank Polski SA, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Puławskiej 15, 02-515 Warszawa,
3. przetwarzanie przez PKO Bank Polski S.A. moich danych osobowych oraz danych osobowych ww. następuje w związku z uczestnictwem dziecka w programie SKO i ustanowienie mnie uprawnionym do rachunku SKO Konto dla Ucznia,
4. zebrane dane mogą być udostępniane jedynie podmiotom wskazanym w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności w ustawie Prawo bankowe,
5. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych,
6. podanie powyższych danych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do ustanowienia mnie uprawnionym do rachunku SKO Konto dla Ucznia (SKO (D)), a ich niepodanie uniemożliwi ustanowienie mnie uprawnionym do rachunku SKO Konto dla Ucznia (SKO (D)).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość | Data |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\* |  | Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika  |

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - aktywacja usług bankowości elektronicznej do rachunku SKO(D) może nastąpić, o ile przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny posiada w PKO Banku Polskim SA inny produkt z aktywnymi usługami bankowości elektronicznej iPKO

\*\*\*- podmiotem współpracującym jest podmiot należący do grupy kapitałowej PKO Banku Polskiego SA, której skład wskazany jest na stronie www.pkobp.pl/grupa oraz podmiot, który zawarł z PKO Bankiem Polskim SA umowę związaną ze świadczonymi przez PKO Bank Polski SA usługami bankowymi, wskazanymi na stronie www.pkobp.pl./podmioty

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | wstawić „X” w odpowiednim polu |