



## WNIOSKOWANY TRYB WYDANIA KARTY

Tryb wydania Karty:  standardowy  ekspresowy (dodatkowo płatny)

## WNIOSKOWANE LIMITY

Dzienny limit wartości transakcji dokonanych w terminalach (zakupy i wypłaty): ..... zł.

Dzienny limit wartości wypłat dokonywanych w bankomatach..... zł.

**Prawdziwość danych zawartych w części dotyczącej  
Użytkownika Karty potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Podpis Użytkownika

## OŚWIADCZENIE:

Ja wyżej wymieniona/y oświadczam, że otrzymałam/em oraz akceptuję i przyjmuję do wiadomości i stosowania „Regulamin funkcjonowania karty Visa Electron Business z mikroprocesorem w Mazowieckim Banku Regionalnym S.A. oraz Bankach Spółdzielczych”.

podpis Użytkownika Karty

Użytkownik Karty przyjmuje do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Bank Spółdzielczy ...../ Mazowiecki Bank Regionalny S.A.\* oraz potwierdza, że został poinformowany o przysługujących mu prawach, zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmianami), w szczególności do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

Użytkownik Karty przyjmuje do wiadomości, że dane osobowe będą wykorzystywane do przetwarzania danych z uwzględnieniem postanowień Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami) przez Bank Spółdzielczy ...../ Mazowiecki Bank Regionalny Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Elbląskiej 15/17\* oraz First Data Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskie 92 oraz TAG Systems Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Bonifraterska 17. Celem zbierania danych osobowych przez Bank Spółdzielczy/ Mazowiecki Bank Regionalny S.A. \*, First Data Polska S.A. oraz TAG Systems Sp. z o.o. jest zawarcie i realizacja niniejszej Umowy.

podpis Użytkownika Karty

Wyrażam/ Nie wyrażam\* zgodę/y\* na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, a w szczególności w celu przekazywania informacji i materiałów dotyczących oferty Banku.

podpis Użytkownika Karty

Wyrażam zgodę na wydanie do Rachunku Karty dla wyżej wymienionej osoby, która za pomocą Karty będzie miała prawo do dysponowania środkami zgromadzonymi na Rachunku.

podpis Posiadacza Rachunku

Pieczałka imienna i podpis pracownika

Pieczałka adresowa Jednostki Banku

Pola szare wypełnia Jednostka Banku

\* - niewłaściwe skreślić;