

FORMULARZ SKARGI

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/REGON/NIP/NR KRS

Opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących skargi:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą w 42-300 Myszków, ul. Kościuszki 111,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@bsmyszkow.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia skargi/reklamacji zgodnie z zapisami Art. 4-10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w celu realizacji umowy na świadczenie usług bankowych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat po zakończeniu trwania umowy na świadczenie usług bankowych,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji czynności związanych z rozpatrzeniem skargi/reklamacji.

miejsowość, data

podpis/pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego skargę