



WARMIŃSKI BANK SPÓŁDZIELCZY

.....
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA OSOBY PRAWNEJ

.....
PESEL/REGON, KRS, WŁAŚCIWY SĄD REJESTROWY

.....
ADRES DO DORĘCZEŃ ELEKTRONICZNYCH/ ADRES E-MAIL

.....
NUMER TELEFONU

DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO WARMIŃSKIEGO BANKU SPÓŁDZIELCZEGO

Ja, niżej podpisany/-a zamieszkały.....
(w przypadku osoby prawnej podać adres siedziby)

gmina województwo

zgłaszam swoje przystąpienie do Warmińskiego Banku Spółdzielczego, zwanego dalej „Bankiem” Grupa
Członkowska w i proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Banku.

Deklaruję udział/-ów słownie:

przyjmując odpowiedzialność za straty Warmińskiego Banku Spółdzielczego zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam, że będę stosować się do postanowień Statutu Warmińskiego Banku Spółdzielczego
i wszelkich prawomocnych uchwał organów Banku.

Zobowiązuje się do pisemnego poinformowania Warmińskiego Banku Spółdzielczego o każdej zmianie moich danych
osobowych zawartych w tej deklaracji.

Po mojej śmierci udział/-y proszę wypłacić:

.....
Imię i nazwisko, PESEL

Oświadczam, że poinformowano mnie, że:

- Warmiński Bank Spółdzielczy z siedzibą w Jonkowie, Plac 650-lecia Jonkowa 12, 11-042 Jonkowo jest administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- Warmiński Bank Spółdzielczy wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@wbs-jonkowo.pl.
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia realizacji praw i obowiązków wynikających z przysługującego mi statusu członka Warmińskiego Banku,
- przysługuje mi prawo do: dostępu do moich danych osobowych, sprostowania ich, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a w przypadku ustania członkostwa – także prawo żądania usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym),
- podanie danych osobowych jest obowiązkowe, co wynika z ww. przepisów prawa,
- zobowiązuje się poinformować osobę, którą upoważniam na wypadek śmierci o przysługujących jej prawach, o których mowa powyżej.

....., dnia
własnoręczny podpis/podpis elektroniczny

Uwagi:

.....
.....
Przyjęty na Członka Warmińskiego Banku Spółdzielczego Uchwałą Nr Zarządu
Warmińskiego Banku Spółdzielczego z dnia

Jonkowo, dnia

.....
*pieczęć i podpisy Członków Zarządu
Warmińskiego Banku Spółdzielczego*

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów			Podpisy Zarządu Warmińskiego Banku Spółdzielczego	Wypowiadam udziały			Podpisy Zarządu Warmińskiego Banku Spółdzielczego
Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego		Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis wypowiadającego	

Wypowiadam członkostwo w Warmińskim Banku Spółdzielczym

....., dnia

.....
własnoręczny podpis/podpis elektroniczny

Adnotacje Warmińskiego Banku Spółdzielczego

Członkostwo ustaje na skutek: wypowiedzenia/ śmierci/ wykluczenia Uchwałą Nr Rady Nadzorczej Warmińskiego Banku Spółdzielczego z dnia*, z dniem

Jonkowo, dnia

.....
pieczęć i podpisy Członków Zarządu Warmińskiego Banku Spółdzielczego

*niepotrzebne skreślić