



### Oświadczenia Użytkownika karty

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Posiadacza rachunku z zapisami „Regulaminu otwierania i prowadzenia rachunków bankowych dla Klientów Indywidualnych w Warmińskim Banku Spółdzielczym”.
2. Informacje o prawach na przetwarzanie danych osobowych określone zostały w Klauzulach informacyjnych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Użytkownika karty

### OŚWIADCZENIA DOT. DOBROWOLNEGO PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU PROGRAM BEZCENNE CHWILE DLA KART MASTERCARD - PROSIMY O ICH WYPEŁNIENIE JEŻELI WNIOSKODAWCA JEST ZAINTERESOWANY PRZYSTĄPIENIEM DO PROGRAMU ORGANIZOWANEGO PRZEZ MASTERCARD

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless® Specials (Program). Organizatorami niniejszego Programu są Mastercard Europe SA z siedzibą w Belgii (Chausée de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe SA Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwane dalej łącznie „Mastercard”). Do wzięcia udziału w Programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1.  Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu [pole obowiązkowe]
2.  Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard International Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów - w celu zapewnienia skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagrody oraz umożliwienia wymiany punktów. [pole obowiązkowe]
3.  Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. [pole obowiązkowe]

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie ochrony prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

"Regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqnj3z1q/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>"

.....  
Podpis Posiadacza rachunku/Użytkownika Karty

właściwie zaznaczyć „X”

---

### (wypełnia placówka operacyjna)

Wniosek o wydanie karty debetowej wpłynął dnia: .....  
(data, pieczęć Banku)

Potwierdzam podpisy osób działających  
w imieniu Posiadacza rachunku.

.....  
(imię i nazwisko lub pieczęć funkcyjna i podpis Pracownika Banku)

Wniosek wprowadzono do Systemu obsługi kart: .....  
(data, imię i nazwisko lub pieczęć funkcyjna i podpis Pracownika Banku)