



imię i nazwisko

PESEL

seria i numer dokumentu(ów) tożsamości

### Oświadczenie/ Zgoda na dokonanie kserokopii dokumentu

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na dokonanie kserokopii mojego ..... \*  
oraz na przechowywanie powyższych danych przez SGB-Bank S.A. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie  
danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.).

miejsowość, data, podpis

data, pieczętka i podpis pracownika Banku

\* nazwa dokumentu, za wyjątkiem paszportu, dowodu osobistego i tymczasowego dowodu osobistego