

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

### Dane Klienta

Imię i Nazwisko .....

PESEL/nr paszportu .....

Na bieżąco wprowadzamy udogodnienia dla klientów z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Jeśli dotyczy to Ciebie wypełnij to oświadczenie. Zapewnimy Ci wówczas najwygodniejszą obsługę.

**Rodzaj niepełnosprawności (zaznacz odpowiednie pola):**

- osoba niewidoma / niedowidząca
- osoba głucha / niedosłysząca
- osoba z niepełnosprawnością narządu ruchu
- osoba z niepełnosprawnością narządu mowy
- inny, jaki?.....

Zgadzam się, aby mBank S.A. (z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18) jako administrator danych osobowych, oraz podmioty, którym mBank S.A. powierzył przetwarzanie danych na podstawie umowy, przetwarzał moje dane osobowe o rodzaju mojej niepełnosprawności, który wskazałam/em. mBank S.A. będzie przetwarzał te dane w czasie, gdy obowiązują umowy dotyczące usług i produktów oferowanych przez mBank S.A., ewentualnie do czasu, gdy klient wycofa zgody. Gdy umowy zakończą się dane będą wykorzystane do archiwizacji, rachunkowości i dochodzenia nieprzedawnionych roszczeń przez czas, który wynika z przepisów prawa.

Dane te są przetwarzane, aby zawierać i wykonywać umowy, które dotyczą usług i produktów mBanku S.A. Także po to, aby zapewnić właściwą reakcję banku jeżeli u klienta pojawią się potrzeby związane z podanym rodzajem niepełnosprawności.

Podstawą prawną przetwarzania moich danych jest moja zgoda. Wiem, że mam prawo:

- 1) cofnąć zgodę w dowolnym momencie i nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 2) żądać od mBank S.A. dostępu do moich danych osobowych, mogę żądać ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wnieść sprzeciw wobec ich przetwarzania; wiem też, że mam prawo do przenoszenia danych;
- 3) wnieść skargę do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych.

Wiem, że nie mam obowiązku podawać moich danych osobowych. Nie jest to warunkiem, aby zawrzeć umowę. Nie jest to wymóg ustawowy, ani umowny. Wiem, że jeżeli nie wyrażę niniejszej zgody na przetwarzanie danych o rodzaju mojej niepełnosprawności mogę napotkać utrudnienia, gdy będę korzystał z usług, które oferuje mBank S.A.

Data i podpis Klienta