

**UWAGA: Przed wypełnieniem formularza zgody na przetwarzanie danych wrażliwych, prosimy o uważne sprawdzenie wierzyciela, którego nazwa podana jest w wezwaniu do zapłaty. Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami.**

F-ISE-PL-07-01, v. 2

**Secapital S. à R.L.**

....., dnia .....  
(Miejscowość) (Data)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH WRAŻLIWYCH

Nr sprawy: [ ]  
(Nr sprawy jest wskazany w wezwaniu do zapłaty)

Imię: [ ]

Nazwisko: [ ]

Ulica: [ ]

Numer domu: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Numer lokalu: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Kod pocztowy: [ ]  
[ ] [ ]

Pesel: [ ]

Numer telefonu: [ ]

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych wrażliwych zawartych w załączonych dokumentach i/ lub opisach potwierdzających zaistniałą sytuację w celu rozpatrzenia mojej prośby o:**

- rozłożenie zadłużenia na raty  
 (inne).....

(Proszę o **zaznaczenie 1** wybranej odpowiedzi)

\* Zadłużenie wynika z tytułu umowy:

- numer [ ]  
[ ] [ ]

- z dnia [ ]

- zawartej z [ ]

\* *Dane nieobowiązkowe*

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych będzie Secapital S. à R.L. z siedzibą w Luksemburgu 9 rue du Laboratoire L – 1911.
- 2) Podanie danych jest dobrowolne.
- 3) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
**CZYTELNY PODPIS**

