Karta Informacyjna Pożyczkobiorcy

|  |
| --- |
| **Dane osobowe:** Imię i nazwisko: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………**PESEL: **…………………………….**  |
| **Adres zamieszkania:** Ulica i nr domu/ lokalu: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………** Kod pocztowy, miejscowość: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………** Kraj: **…………………………….**  |
| **Adres korespondencyjny:** Ulica i nr domu/ lokalu: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………** Kod pocztowy, miejscowość: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………** Kraj: **…………………………….** |
| **Dane kontaktowe:** Telefon komórkowy: **…………………………….** Telefon alternatywny: **…………………………….**Adres e-mail: **…………………………….** |

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Polską Fundacji Przedsiębiorczości** z siedzibą w Szczecinie, moich danych wskazanych we wniosku o zawarcie umów pożyczek, w celach marketingowych produktów i usług oferowanych przez **Polską Fundację Przedsiębiorczości** z siedzibą w Szczecinie, w tym między innymi dla zindywidualizowanego dopasowania i przedstawienia ofert, badań satysfakcji ze świadczonych usług, statystyki handlowej.

**❑ tak ❑ nie**

2. wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną, w tym na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych (w szczególności z użyciem poczty e-mail, wiadomości SMS, komunikatorów internetowych).

**❑ tak ❑ nie**

3. wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny dla celów marketingu bezpośredniego (Polska Fundacja Przedsiębiorczości może się kontaktować w celach marketingowych w zakresie produktów dla osób fizycznych telefonicznie, w tym za pomocą automatycznych systemów wywołujących).

**❑ tak ❑ nie**

4. wyrażam zgodę na wymianę danych z podmiotem powiązanym kapitałowo z Polską Fundacją Przedsiębiorczości, którym jest POLFUND Fundusz Poręczeń Kredytowych S.A. z siedzibą w Szczecinie, w celu marketingu produktów i usług.

**❑ tak ❑ nie**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Udzielenie powyższych zgód dla celów marketingowych jest dobrowolne i nie jest od nich uzależnione zawarcie jakiejkolwiek umowy dotyczącej produktów lub usług oferowanych przez Polską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Szczecinie.**

Oświadczam, że powyższy podpis złożony został w mojej obecności: ………………………………………..…………………………….

 podpis pracownika PFP