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