



# BANK SPÓŁDZIELCZY W SZCZYTNIĘ rok zał. 1910

## KWESTIONARIUSZ OSOBISTY<sup>1</sup> ROLNIKA WŁAŚCICIELA/WSPÓŁMAŁŻONKA\*

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Współmałżonek jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta</b><br>Proszę wpisać nazwę Wnioskodawcy. |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

#### 1. DANE PODSTAWOWE:

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wypełniający                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Właściciel<br><input type="checkbox"/> Małżonek Właściciela                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Poręczyciel (osoba fizyczna)<br><input type="checkbox"/> Małżonek Poręczyciela                                 |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| Adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| Wykształcenie:<br><input type="checkbox"/> Rolnicze<br><input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze<br><input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem<br><input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej | <input type="checkbox"/> wyższe<br><input type="checkbox"/> licencjat<br><input type="checkbox"/> średnie<br><input type="checkbox"/> zawodowe<br><input type="checkbox"/> podstawowe |                                                                                                                                         |
| Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością:                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK:<br><input type="checkbox"/> jakie?: _____                                                                               |                                                                                                                                         |
| Doświadczenie zawodowe                                                                                                                                                                                                                                                 | Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> _____                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> _____                                                                                                          |
| Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty<br><input type="checkbox"/> panna/kawaler<br><input type="checkbox"/> wolny<br><input type="checkbox"/> w separacji                           | <input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa<br><input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym<br>(wraz z Wnioskodawcą)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| Miesięczne koszty mieszkaniowej 1 osoby<br>w gospodarstwie                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |
| Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |

<sup>1</sup> W przypadku gdy Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

## 2. DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)



\_\_\_\_\_



Współmałżonek jest Wnioskodawcą

PESEL Współmałżonka

Rodzaj numer i seria dokumentu tożsamości Współmałżonka

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

### 1. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:

- 1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) i OC rolnika
- 2) OC pojazdów
- 3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)

☐ TAK☐ NIE☐ NIE W PEŁNYM ZAKRESIE

Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).

☐ TAK jakie \_\_\_\_\_☐ NIE

### 2. STAN MAJĄTKOWY

#### GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)

| Wyszczególnienie                          | Grunty własne<br>ilość (ha) | Szacowana wartość<br>rynkowa zł | Grunty planowane<br>do zakupu (ha) | Szacowana wartość<br>rynkowa zł |
|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| użytki rolne dobre<br>(klasy I, II, IIIa) |                             |                                 |                                    |                                 |
| użytki rolne średnie<br>(klasy IIIb, IV)  |                             |                                 |                                    |                                 |
| użytki rolne słabe<br>(klasy V, VI)       |                             |                                 |                                    |                                 |
| grunty pozostałe                          |                             |                                 |                                    |                                 |

#### GRUNTY DZIERŻAWIONE

|                               | Ilość (ha)<br>(dotychczasowa) | Termin końca<br>dzierżawy | Planowana<br>dzierżawa<br>(ha) |  |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--|
| użytki rolne                  |                               |                           |                                |  |
| Razem grunty<br>dzierżawione: |                               |                           |                                |  |
| UŻYTKOWE GRUNTY<br>ŁĄCZNIE:   |                               |                           |                                |  |

#### NIERUCHOMOŚCI – BUDYNKI I BUDOWLE

Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład

| gospodarstwa rolnego)                                                                                                                                         |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rodzaj nieruchomości<br>(Nieruchomości gruntowe rolne; nieruchomości inne niż użytki rolne; budynki mieszkalne; budynki produkcyjne; budynki magazynowe itp.) | Szacunkowa wartość nieruchomości<br>(w zł; określenie wartości nieruchomości np. wycena, polisa) | Numer Księgi Wieczystej | Czy nieruchomość jest obciążona?<br>(jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czyją rzecz jest obciążona?) | Czy nieruchomość jest ubezpieczona?<br>(jeżeli tak : na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?) |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                         |                                                                                                            |                                                                                                                          |

**MASZyny, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU**

Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.)

| Rodzaj ruchomości<br>Własne maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)<br><br>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc | Szacunkowa wartość ruchomości<br>(w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.) | Czy ruchomość jest obciążona?<br>(jeśli tak: wysokość obciążenia w zł; na czyją rzecz jest obciążona?) | Czy nieruchomość jest ubezpieczona?<br>(jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                        |                                                                                                                        |

**MASZyny I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE** (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy itp.):

| Rodzaj ruchomości<br>Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)<br><br>Nazwa własna / rok produkcji/ typ/ moc | Szacunkowa wartość ruchomości<br>(w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa) | Nazwa Leasingodawcy lub Wyzdierżawiającego                   | Data końca umowy leasingu lub dzierżawy |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                              |                                         |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                              |                                         |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                              |                                         |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                |                                                              |                                         |
| Informacja uzupełniająca                                                                                                       | Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?                                       | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |                                         |
|                                                                                                                                | Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK                                 |                                         |

|  |                                                                                               |                                                              |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  | technicznym?                                                                                  | <input type="checkbox"/> NIE                                 |
|  | Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |

#### INWENTARZ ŻYWY

Zaliczony do majątku/aktywów trwałych, tj. nie będący przedmiotem obrotu handlowego; z okresem ekonomicznej użyteczności dłuższym niż rok, kompletny, zdatny do użytku i przeznaczony na potrzeby jednostki

| Rodzaj inwentarza<br>(zwierzęta pociągowe (konie), bydło (krowy i buhaje), konie hodowlane (klacze i ogiery), trzoda (maciory i knury), owce (matki i tryki-skopy) | Szacunkowa wartość<br>(w zł; z uwzględnieniem ewentualnych obciążeń) | Podstawa ustalenia wartości<br>(wycena, faktura, polisa) | Czy inwentarz jest ubezpieczony?<br>(jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                          |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                          |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                          |                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                          |                                                                                                                     |

### 3. INFORMACJE O PRODUKCJI ROLNEJ (Należy podać informację o produkcji rolnej prowadzonej w gospodarstwie).

#### PRODUKCJA ROLNICZA

(w tym: produkcja roślinna, zwierzęca)

| Rodzaj produkcji<br>Uprawa/Hodowla | Ilość jednostek (ha/szt/m <sup>2</sup> ) |
|------------------------------------|------------------------------------------|
|                                    |                                          |
|                                    |                                          |
|                                    |                                          |
|                                    |                                          |

#### DEKLAROWANY DOCHÓD ROLNICZY (BEZ DOPŁAT)

Informuję, iż roczny dochód rolniczy (bez dopłat) z wymienionej powyżej produkcji wynosi..... zł.

#### POZOSTAŁE AKTYWA

| Bank/instytucja | Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe) | Wartość aktywa i waluta |
|-----------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
|                 |                                                        |                         |
|                 |                                                        |                         |
|                 |                                                        |                         |

#### DOPŁATY I DOTACJE

| Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji | Wielkość dotychczasowa | Wielkość dodatkowa planowana |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------------|
|-------------------------------------|------------------------|------------------------------|

|                                                                                                      |                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
|                                                                                                      |                                              |  |
|                                                                                                      |                                              |  |
|                                                                                                      |                                              |  |
| POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)                                                             |                                              |  |
| <b>Rodzaj innych dochodów</b><br>(praca/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne) | <b>Średniomiesięczna kwota dochodu netto</b> |  |
|                                                                                                      |                                              |  |
|                                                                                                      |                                              |  |
|                                                                                                      |                                              |  |
| <b>Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka</b><br>(jeśli dotyczy)                               |                                              |  |

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

| RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH                                                                                                   |                                                    |        |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|-------------------|
| Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela |                                                    |        |                   |
| Nazwa banku                                                                                                                                    | Rodzaj i numer rachunku<br>(rachunek ROR, bieżący) | Waluta | Kwota na rachunku |
|                                                                                                                                                |                                                    |        |                   |
|                                                                                                                                                |                                                    |        |                   |

| INFORMACJE ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH                                                                                                                                |                                                                                      |                          |                |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|
| Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) |                                                                                      |                          |                |                                   |
| Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy / rodzaj zaangażowania                                                                                                                    | Aktualne zaangażowanie<br>(kwota pozostała do spłaty/ pełny limit kredytowy, waluta) | Ostateczny termin spłaty | Oprocentowanie | Średniomiesięczna rata kapitałowa |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                          |                |                                   |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                          |                |                                   |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                          |                |                                   |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                          |                |                                   |

IV. Oświadczenia - Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

| Nazwa Organu                                                                                                                                                           | Posiadane zaległości?                                     | Zaległość objęta ugodą?                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

1. Oświadczam/y, że zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Szczytnie na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe”) do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku BPS – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: [kontakt@bik.pl](mailto:kontakt@bik.pl) lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@bik.pl](mailto:iod@bik.pl) lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie [www.bsszczytno.pl/rodo](http://www.bsszczytno.pl/rodo).

2. Przyjmuję do wiadomości że:

- 1) instytucje upoważnione do gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji stanowiących tajemnicę bankową, utworzone wspólnie przez banki i bankowe izby gospodarcze, mogą na podstawie art. 105 ust. 4d Prawa bankowego (Dz.U. z 2018 r., poz. 2187, z późn.zm.), udostępniać informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umów związanych z wykonywaniem czynności bankowych instytucjom finansowym, będącym podmiotami zależnymi od banków;
- 2) na podstawie art. 105 ust. 4 d Prawa bankowego Bank może - za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie – przekazać do instytucji finansowych, będących podmiotami zależnymi od banków informacje o zobowiązaniach powstałych z tytułu umowy, a związanych z wykonywaniem czynności bankowych;
- 3) Bank może przekazywać dane innym podmiotom zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Prawo bankowe.

**V. ZGODY** - Wyrażam zgodę na:

1. na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 681 z późn. zm.) upoważniam Bank Spółdzielczy w Szczytnie do wystąpienia bezpośrednio lub za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie - Centrum Operacyjnej Obsługi Klientów przy ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa, do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, 02-679 Warszawa i do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą przy ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań jako konsumenta.

[Wyrażenie przez Panią/Pana powyższej zgody jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.]

| Właściciela/Współmałżonka/*  |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

(miejscowość, data)

(Podpis Właściciela/Wspólnika/Poręczyciela)

## VI. KLAUZULA INFORMACYJNA BANKU SPÓŁDZIELCZEGO W SZCZYTNIE

Bank Spółdzielczy w Szczytnie. informuje Panią/Pana o przetwarzaniu danych osobowych stanowiących Pani/Pana własność zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej „RODO”):

#### **1. Administrator danych osobowych.**

Bank Spółdzielczy w Szczytnie z siedzibą w Szczytnie ul. Łomżyńska 20, jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej „Administratorem”).

#### **2. Inspektor Ochrony Danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e -mail: [rodo@bsszczytno.pl](mailto:rodo@bsszczytno.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby wskazany w ustępie 1 powyżej.

#### **3. Grupa Bank BPS.**

Grupę Bank BPS tworzą spółki: Bank BPS S.A., BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81 oraz Banki Spółdzielcze będące członkami zrzeszenia (pełna lista jest dostępna na stronie internetowej [www.bankbps.pl/o-grupie-bps](http://www.bankbps.pl/o-grupie-bps)).

#### **4. Cele i podstawy przetwarzania.**

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane:

- 1) w celu zawarcia i realizacji umowy kredytu (podstawa z art. 6 ust 1 lit. b RODO);
- 2) w celu oceny ryzyka kredytowego na podstawie obowiązku z art. 70 oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 2187, z późn.zm.) (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
- 3) w celu wypełnienia obowiązków związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu na podstawie obowiązku z rozdziału 5 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1115) o Przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
- 4) w celu wypełnienia zobowiązania do wymieniać z innymi państwami Unii Europejskiej i Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju informacji o aktywach finansowych rezydentów tych państw zgromadzonych na rachunkach prowadzonych przez polskie instytucje finansowe zgodnie z ustawą z dnia 9 marca 2017 r o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami [Euro – Fatca] (Dz.U. z 2019 r. poz. 648), gdy zawarliśmy umowę (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
- 5) w celu rozpatrywania reklamacji na podstawie obowiązku z art. 3-10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o Rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U. z 2018 r., poz. 2038, z późn. zm. ) (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO);
- 6) w celu ewentualnego podejmowania czynności związanych z przeciwdziałaniem przestępstw bankowym, w tym profilowania operacji finansowych pod kątem potencjalnych przestępstw w celu pogłębienia badania zgłoszenia, będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu zapobiegania przestępstw bankowym przez Administratora oraz obrony przed nadużyciami (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 7) w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji przez Administratora na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (podstaw art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 8) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 9) w celach analitycznych doboru usług do potrzeb Kredytobiorcy Administratora, optymalizacji produktów w oparciu także o Pani/Pana uwagi na ich temat i Pani/Pana zainteresowanie, optymalizacji procesów obsługi w oparciu o przebieg procesów obsługi sprzedażowej i posprzedażowej, w tym reklamacji będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 10) w celu badania satysfakcji Kredytobiorcy będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora określania jakości obsługi oraz poziomu zadowolenia Kredytobiorcy z produktów i usług, gdy zawarliśmy umowę (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- 11) w celu oferowania Pani/Panu przez Administratora reklam produktów i usług Administratora i podmiotów z Grupy BPS, w tym dobierania ich pod kątem Pani/Pana potrzeb, czyli profilowania, na co Administrator pobierze stosowną zgodę (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO);
- 12) w celu oferowania Pani/Panu bezpośrednio (marketing bezpośredni) produktów i usług firm współpracujących z Administratorem (partnerów Administratora), w tym dobierania ich pod kątem Pani/Pana potrzeb, czyli profilowania, będącego realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora i jego partnerów (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

#### **5. Zakres przetwarzanych danych**

Zakres przetwarzanych przez Bank Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego i uzależniony jest od zawartych przez Panią/Pana umów z Bankiem, a w szczególności umowy

kredytowej i obejmuje: dane osobowe, dane teleadresowe, dane kontaktowe, dane finansowe oraz dane dotyczące posiadanych produktów i usług.

**6. Prawo do sprzeciwu.**

1. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Administrator przestanie przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że Administrator będzie w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla Administratora ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą niezbędne Administratorowi do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
2. Aby wykonać prawo do sprzeciwu, należy skontaktować się z placówką sprzedażową Banku i złożyć pisemny wniosek.

**7. Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora:

- 1) dla celów wykonywania czynności bankowych, w szczególności oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego – przez okres trwania Pani/Pana zobowiązania, a po jego wygaśnięciu – tylko w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody lub spełnienia warunków, o których mowa w art. 105 a ust. 3 i 5 Prawa bankowego, przy czym w żadnym wypadku nie dłużej niż przez okres 5 lat po wygaśnięciu zobowiązania, a w zakresie danych wynikających z zapytania przekazanego do BIK – przez okres nie dłuższy niż 5 lat od jego przekazania, z tym, że dane te będą udostępniane przez okres nie dłuższy niż 12 miesięcy od ich przekazania;
- 2) dla celów stosowania metod wewnętrznych oraz innych metod i modeli, o których mowa w art. 105 a ust. 4 i 5 Prawa bankowego – przez okres trwania zobowiązania oraz przez okres 12 lat od wygaśnięcia zobowiązania;
- 3) dla celów statystycznych i analiz – przez okres trwania zobowiązania oraz przez okres 12 lat od wygaśnięcia zobowiązania, a w zakresie danych wynikających z zapytania przekazanego do BIK – przez okres nie dłuższy niż 10 lat od jego przekazania.

**8. Odbiorcy danych.**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione: podmiotom z Grupy Banku BPS, partnerom Administratora, czyli firmom, z którymi Administrator współpracuje, łącząc produkty lub usługi, m. in. w szczególności BPS Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Dom Maklerski Banku Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, BPS Leasing S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 87, BPS Faktor S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 81, Bank Gospodarstwa Krajowego S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 7, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, ul. Poleczki 33.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez Administratora podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom wymienionym w art. 105 ust. 4 i 4d Prawa bankowego, w szczególności do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77A, do Związku Banków Polskich z siedzibą w Warszawie, ul. Leona Kruczkowskiego 8, do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, a także do Systemu Bankowy Rejestr, Systemu Dokumenty Zastrzeżone, Systemu Amron, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp zakłady ubezpieczeń, z którymi współpracuje Administrator, a także podwykonawcy Administratora, np. firmy księgowe, prawnicze, informatyczne, firmy windykacyjne, agencje marketingowe.

**9. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- 3) prawo usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- 4) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 5) prawo przenoszenia danych;
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W procesie analizy oceny zdolności kredytowej, analizy ryzyka kredytowego i podejmowania decyzji kredytowej, a także wykonywania umowy kredytu, Administrator nie dokonuje profilowania w sposób zautomatyzowany.

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną Administratora**



---

(miejscowość, data)

---

(Podpis Właściciela)

\* niepotrzebne skreślić