

Wypełnia Bank

.....
Nazwa (firmy)

.....
Forma organizacyjna

.....
Dane identyfikacyjne osób reprezentujących osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

.....
Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności

.....
Adres do korespondencji – jeżeli jest inny niż wskazany powyżej

.....
NIP, REGON / KRS, w przypadku braku państwo rejestracji, nazwa właściwego rejestru oraz numer i data rejestracji

.....
Adres do doręczeń elektronicznych / telefon

Data wpływu:

Klient Banku: TAK / NIE *

Nr moduło:

Nr w rejestrze:

.....
pieczęć i podpis pracownika Banku

DEKLARACJA przystąpienia do Bałtyckiego Banku Spółdzielczego osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej

Ja/-my niżej podpisany/-a/-ni zgłaszam/-y swoje przystąpienie do Bałtyckiego Banku Spółdzielczego, zwanego dalej „Bankiem” i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków.

Deklaruję/-my nabycie udział/y/ów (słownie:) przyjmując odpowiedzialność za straty Banku zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam/-my, że będę się stosować do postanowień Statutu Banku i wszelkich prawomocnych uchwał władz Banku.

Oświadczam, że poinformowano mnie, że:

- Bałtycki Bank Spółdzielczy z siedzibą w Darłowie (76-150, ul. Bogusława X nr 3) będzie administratorem moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- Bank wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@bbs-bank.pl lub osobiście w siedzibie Banku,
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia realizacji praw i obowiązków wynikających z przysługującego mi statusu członka spółdzielni,
- przysługuje mi prawo do: dostępu do moich danych osobowych, sprostowania ich, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a w przypadku ustania członkostwa – także prawo żądania usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym).

.....
Miejscowość

.....
data

.....
(własnoręczny podpis lub pieczęć i podpis/y w imieniu osoby prawnej)

Wypełnia Bank

Przyjęty/odmówiono przyjęcia* w poczet Członków Bałtyckiego Banku Spółdzielczego Uchwałą Nr/.....
z dnia Zarządu Bałtyckiego Banku Spółdzielczego.

.....
pieczęć i podpisy Zarządu Banku

DEKLARACJA WPLĄTY DODATKOWYCH UDZIAŁÓW

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów			Podpisy Zarządu Banku
Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego	

WYPOWIEDZENIE UDZIAŁÓW

Wypowiadam udziały			Podpisy Zarządu Banku
Data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis wypowiadającego	

USTANIE CZŁONKOSTWA

Członkostwo ustaje z dniem wskutek:

<input type="checkbox"/>	wystąpienia za wypowiedzeniem złożonym przez Członka na piśmie w dniu z uwzględnieniem 90 dni okresu wypowiedzenia
<input type="checkbox"/>	wykreślenia z rejestru Członków Banku
<input type="checkbox"/>	wykluczenia na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Banku nr/..... z dnia
<input type="checkbox"/>	śmierci członka stwierdzonej na podstawie:
<input type="checkbox"/>	aktu zgonu przedłożonego w Banku w dniu
<input type="checkbox"/>	Informacji z bazy danych PESEL pozyskanej w dniu

Miejscowość, data

pieczęć i podpisy Zarządu Banku