|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy RODO / Personal information request form**  Dotyczy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) dla osoby wskazanej poniżej: / General Data Protection Regulation (GDPR) request for person named below: | | | | | |
| **Dane osobowe / Your personal details** | | | | | |
| Tytuł / Title: | Pierwsze i drugie imię / First and any middle names: | | | | Nazwisko/ Surname: |
| Nazwa ulicy, numer domu / House number/street : | | | | | |
| Miasto / City: | | Numer(-y) telefonu(-ów) / Phone number(s): | | | |
| Kod pocztowy / Post code: | | Adres email / E-mail address: | | | |
| Państwo / Country: | | Data urodzenia / Date of birth: dd/mm/yyyy | | | |
| PESEL / PESEL number: | | | | | |
| **Prosimy o wskazanie wszystkich obecnych i byłych relacji z bankiem. / What is/was your relationship with us?** | | | | | |
| Klient / Customer  Podaj numer klienta, jeśli go posiadasz: / Please specify CIN if possible: | | | Pracownik / Employee  Podaj numer ID pracownika: / Please confirm your employee ID: | | |
| Osoba powiązana z firmą / Connected party | | | Inne / Other Jakie? / Please specify (e.g. prospective customers) | | |
| **W przypadku osoby powiązanej z firmą prosimy o podanie poniższych informacji: / If you are connected party please provide below information:** | | | | | |
| * Nazwa firmy / Entity name: ................................................................................................................................... * Numer Regon / National Business Registry Number: ……………………………………………………………………………………….. * Numer KRS / National Court Register: ………………………………………………………………………………………………………..……. * Rola pełniona w firmie / Functional role performed in the company: ………………………………………………………………. | | | | | |
| **Prosimy o podanie dodatkowych informacji dotyczących niniejszego zapytania, które powinny zostać przeanalizowane przez bank./Please confirm any relevant details relating to your request you think we need to consider.** | | | | | |
| * Numer rachunku bankowego / Account number: ......................................................................................... * Numer karty kredytowej / Credit card number: ............................................................................................ * Numer pożyczki / Loan account: .................................................................................................................... * Numer kredytu / Credit number: ................................................................................................................... * Inne, jakie? / Other: ........................................................................................................................................ | | | | | |
| **Którego prawa przysługującego na podstawie RODO dotyczy niniejsze zapytanie? / Which GDPR right(s) does your request relate to?** | | | | | |
| art. 15. Prawo dostępu przysługujące osobie, której dane dotyczą / Article 15. Right of access by the data subject  art. 16. Prawo do sprostowania danych / Article 16. Right for rectification  art. 17. Prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) / Article 17. Right to erasure (‘right to be forgotten’)  art. 18. Prawo do ograniczenia przetwarzania / Article 18. Right to restriction of processing  art. 20. Prawo do przenoszenia danych / Article 20. Right to data portability  art. 21. Prawo do sprzeciwu / Article 21. Right to object  art. 22. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie. / Article 22. Right to object to Automated, inluding profiling | | | | | |
| **Prosimy o wskazanie formy przekazania żądanych informacji. / If you want us to send you information, in which form would you prefer to receive it?** | | | | | |
| Forma papierowa / Paper  Elektronicznie, / Electronically (płyta CD, e-mail / CD disc for data access, E-mail for Portability) | | | | | |
| **Prosimy o wskazanie sposobu przekazania żądanych informacji. / If you want us to send you information, how would you prefer to receive it?** | | | | | |
| Odbiór osobisty w siedzibie administratora danych / Personal collection from data controller headquarters (HSBC Bank Polska S.A., RONDO ONZ 1, 00-124 Warszawa)  Drogą pocztową / Post (jeśli adres wysyłki ma być inny niż ten podany na pierwszej stronie, wskaż go proszę poniżej / if you want it sending to a different address than shown on the first page, please confirm the address below)  Na adres mailowy / Destination E-mail address | | | | | |
| Czytelny podpis: / Your signature: | | | | Data / Date: | |
| **W celu przeprocesowania zapytania niezbędne jest dostarczenie kopii/skanu dowodu osobistego/paszportu wraz z niniejszym formularzem. / In order to process your request, please provide a copy/scan of your ID/passport with this form.** | | | | | |
| **Prosimy o przesłanie formularza oraz kopii/skanu dowodu osobistego/paszportu na adres: / Return this form with the copy/scan of your ID/passport to:**  **HSBC Continental Europe (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce**  Biuro RODO  RONDO ONZ 1  00-124 Warszawa  lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: / Or by sending e-mail at: [RODO@hsbc.com](mailto:RODO@hsbc.com) | | | | | |