

## KLAUZULA ODWOŁANIA ZGODY

### OŚWIADCZENIE O ODWOŁANIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH PO WYGAŚNIĘCIU ZOBOWIĄZANIA

**Dane Klienta:**

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL: .....

Dane dokumentu tożsamości: .....

Adres zamieszkania: .....

Ja, niżej podpisany(a) odwołuję swoją wcześniejszą zgodę na przetwarzanie przez Nicolaus Bank Spółdzielczy w Toruniu z siedzibą w Toruń oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie informacji, stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu zobowiązań wynikających z Umowy nr ..... w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego.

-----  
*Miejscowość, data*

-----  
*Czytelny Podpis Klienta*