

Уповноваженій особі Фонду гарантування вкладів
фізичних осіб на ліквідацію АТ АКБ «АРКАДА»
Луцько Іллі Вікторовичу
вул. Володимирська, буд.46, м. Київ, 01601
Акціонера
АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА
АКЦІОНЕРНОГО КОМЕРЦІЙНОГО БАНКУ
«АРКАДА»

_____ (ПІБ)

РНОКПП _____
дата народження _____ року
паспорт серія _____ № _____
виданий _____

_____ адреса для листування:

Тел. _____

ЗГОДА на обробку персональних даних

Я, _____, (РНОКПП _____), дата нар. _____ р.,
місце народження _____,
zareestrovaniy (zareestrovana) za adresoju: _____

та фактично проживаю за адресою: _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____,
паспорт: серія _____ № _____, виданий (ким, коли) _____

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків додається копія сторінки паспорта з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті)

Даю згоду на таке:

1. Володілець персональних даних - Фонд.
2. Склад та зміст зібраних персональних даних - прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання.
3. Права суб'єкта персональних даних визначені статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних».
4. Метою збору персональних даних є виконання вимог Положення про порядок складання і ведення реєстру акцептованих вимог кредиторів та задоволення вимог кредиторів банків, що ліквідуються, затвердженого рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 21 серпня 2017 року № 3711.
5. Передача моїх персональних даних може бути здійснена виключно відповідно до статті 14 Закону України «Про захист персональних даних».

« _____ » _____ 2024 року _____ / _____ /
(підпис) (ПІБ)