

Zakopane, dnia

.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(placówka)

**Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa
Pracowników Oświaty
w Zakopanem**

Proszę o przekazywanie moich środków pieniężnych przelewem na konto ROR w
Banku :
(pełna nazwa banku)

Nr rachunku:.....

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów przekazywania
środków pieniężnych z KZP PO na moje konto bankowe.

.....
(podpis)