……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……
(data urodzenia)

……
(PESEL)

……
(adres do doręczeń elektronicznych*)

DEKLARACJA
przystąpienia do Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam swoje przystąpienie do Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków.

Deklaruję wpłatę …….. udział(ów) (słownie …….), przyjmując odpowiedzialność za straty Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam, że będę stosować się do postanowień Statutu Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach i wszelkich prawomocnych uchwał władz Banku.

Po mojej śmierci udział(y) proszę wypłacić Panu(i) ……..,*
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

……
(data i własnoręczny podpis deklarującego)

Przyjęty w poczet członków Banku Spółdzielczego we Włoszakowicach uchwałą Zarządu nr …… z dnia ……

……
podpisy członków Zarządu

* fakultatywnie

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów			Data i podpisy 2 członków zarządu	Wypowiadam udziały			Data i podpisy 2 członków zarządu
data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego		data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis wypowia-dającego	

Członkostwo ustaje z dniem …… na skutek:

……..
(wystąpienie za pisemnym wypowiedzeniem, wykreślenie, wykluczenie, śmierć)

……, dnia ……. r.

(pieczęć i podpisy 2 członków Zarządu)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy we Włoszakowicach z siedzibą przy ul. Karola Kurpińskiego 29A (64-140) moich danych osobowych dla celów członkostwa w zakresie i przez okres wypełniania czynności prawnych związanych z prowadzona działalnością bankową (członkostwem w banku) zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Zobowiązuję się zawiadomić Bank o każdorazowej zmianie danych zawartych w deklaracji członkowskiej.

……
(data i własnoręczny podpis deklarującego)