

.....
imię i nazwisko

Miejscowość, data

PESEL.....Nr dow. osob.....

.....
adres zamieszkania

.....
sygnatura sprawy sądowej / sprawy komornika

Lubuskie Finance Sp. z o.o.
skrytka pocztowa 31
67-100 Nowa Sól

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH PERSONALNYCH I DO KONTAKTU

Ja niżej podpisany / a informuję o zmianie danych osobowych/kontaktowych i zgłaszam potrzebę ich aktualizacji zgodnie z poniższym zestawieniem:

*Dane ulegające zmianie	Dane dotychczasowe	Aktualne dane
Imię		
Nazwisko		
Adres zameldowania		
Adres do korespondencji		
Telefon komórkowy		
Telefon stacjonarny		
Adres e-mail		
telefon do pracy		
Inne (prosimy podać)		

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lubuskie Finance Sp. z o.o. w celach marketingowych oraz na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną. Informujemy, że udostępnianie danych osobowych jest dobrowolne. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo wniesienia pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych jak również sprzeciwu dotyczącego dalszego przetwarzania danych osobowych w celach marketingowych .

.....
czytelny podpis