………………………………………….. …….……………………………..
 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

…………………………………………..
 (PESEL)

……………………………………………

…………………………………………… …………………………………………………
 (adres)

…………………………………………… ………………………………………………..
 (telefon)

 ………………………………………………..
 (dane banku/firmy pożyczkowej)

**COFNIĘCIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że **NIE WYRAŻAM ZGODY i WNOSZĘ O ZAPRZESTANIE** gromadzenia, przetwarzania i udostępniania przez Biuro Informacji Kredytowej S.A. przekazanych przez Państwa instytucję w związku z zawarciem umowy kredytu/pożyczki nr. …………………………….. w dniu………………………………

Wyżej wymienione zobowiązanie zostało spłacone w całości w dniu……………………, co jest podstawą do cofnięcie przeze mnie zgody na przetwarzanie przekazanych danych.

Bardzo proszę o przesłanie na mój adres korespondencyjny pisemnej informacji potwierdzającej zakończenie przetwarzania danych osobowych w rejestrze BIK, w celu oceny zdolności kredytowej i ryzyka kredytowego.

 ……………………..………………………
 (podpis wnioskującego)