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