

PLNOMOCENSTVO

Splnomocniteľ:

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Číslo OP/CP ¹⁾:

(ďalej „Splnomocniteľ“)

a

Splnomocnenec:

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej „Splnomocnenec“)

Nižšie podpísaný Splnomocniteľ splnomocňuje týmto Splnomocnenca, aby v mene Splnomocníteľa uskutočnil nasledovné úkony, súvisiace s poskytovaním služieb Klientskeho centra NBCB, záujmové združenie právnických osôb, so sídlom Klientskeho centra – Malý trh 2/A, 811 08 Bratislava 1, Slovenská republika (ďalej len „Spoločnosť“):

- Podanie písomnej žiadosti Spoločnosti o odpis osobných údajov Splnomocníteľa, ktoré sú predmetom spracovania v Nebankovom registri klientskych informácií a prevzatie odpisu osobných údajov Splnomocníteľa, ktoré sú predmetom spracovania v Nebankovom registri klientskych informácií ²⁾
- Podanie žiadosti Spoločnosti o opravu nepravdivých, nesprávnych alebo neaktuálnych údajov Splnomocníteľa v Nebankovom registri klientskych informácií ²⁾

Plnomocnenstvo je na dobu určitú, do:

V

dňa:

.....
úradne overený podpis splnomocníteľa

¹⁾ Nehodiace sa prečiarknite

²⁾ Nehodiace sa prečiarknite po celej dĺžke textu