

## Wniosek dotyczący zmiany danych Członka ING Otwartego Funduszu Emerytalnego

### NUMER RACHUNKU CZŁONKA FUNDUSZU

### AKTUALNE DANE CZŁONKA FUNDUSZU (proszę wypełnić długopisem koloru czarnego lub niebieskiego)

Nazwisko	<input type="text"/>												
Pierwsze imię	<input type="text"/>						Drugie imię	<input type="text"/>					
PESEL	<input type="text"/>						Data urodzenia (dzień/mies./rok)	<input type="text"/>					
Rodzaj dowodu tożsamości	<input type="checkbox"/> dowód		<input type="checkbox"/> paszport		Seria i numer		<input type="text"/>						

### STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica	<input type="text"/>																	
Nr domu	<input type="text"/>			Nr mieszkania	<input type="text"/>			Kod pocztowy	<input type="text"/>									
Miejscowość	<input type="text"/>																	
Gmina	<input type="text"/>						Kraj	<input type="text"/>										
Telefon domowy	Numer kierunkowy	<input type="text"/>		Numer telefonu	<input type="text"/>													
Telefon komórkowy	<input type="text"/>																	
e-mail	<input type="text"/>																	

### ADRES DO KORESPONDENCJI: (w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Nazwa firmy (jeśli dotyczy)	<input type="text"/>																	
Ulica	<input type="text"/>																	
Nr domu	<input type="text"/>			Nr mieszkania	<input type="text"/>			Kod pocztowy	<input type="text"/>									
Miejscowość	<input type="text"/>																	
Gmina	<input type="text"/>						Kraj	<input type="text"/>										

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELACH MARKETINGOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ING Usługi Finansowe S.A. moich danych osobowych w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numery telefonów, PESEL, stan cywilny, e-mail, w celach marketingowych (w tym również na przekazywanie na wskazany przeze mnie adres e-mail materiałów reklamowych).

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na przekazanie przez ING Usługi Finansowe S.A. moich danych osobowych w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numery telefonów, PESEL, stan cywilny, e-mail, w celu przetwarzania tych danych przez polskie podmioty zależne od podmiotu dominującego wobec ING Usługi Finansowe S.A., a w szczególności ING Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. i ING Otwarty Fundusz Emerytalny (w tym również na przekazywanie na wskazany przeze mnie adres e-mail materiałów reklamowych), aby mogły zaprezentować mi swoją ofertę marketingową.

TAK  NIE

Administratorem danych osobowych jest ING Usługi Finansowe S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Topiel 12, 00-342. Przekazane przez Pana/Panią dane będą przetwarzane w celu przedłożenia Panu/Pani ofercie marketingowej polskich podmiotów zależnych od podmiotu dominującego wobec ING Usługi Finansowe S.A. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych i prawo ich poprawiania. Dane podane zostały dobrowolnie.

Podpis Członka Funduszu

Data