



Oświadczenie dotyczące dobrowolnego przystąpienia do programu Program Bezczenne Chwile dla kart Mastercard

(Prosimy o wypełnienie, jeżeli Posiadacz rachunku jest zainteresowany przystąpieniem do programu organizowanego przez MasterCard)

Witamy w polskiej edycji Programu Priceless Specials (Program™).

Organizatorami niniejszego programu są Mastercard Europe S.A. z siedzibą w Belgii (Chause'e de Tervuren 198A, B-1410 Waterloo, Belgia) i Mastercard Europe S.A. Oddział w Polsce (plac Europejski 1, 00-844 Warszawa) (zwanej dalej łącznie „Mastercard”).

Do wzięcia udziału w programie konieczne jest wypełnienie formularza w całości oraz potwierdzenie obowiązkowych pól wyboru wskazanych poniżej

1. Potwierdzam, że przeczytałem/łam i akceptuję Regulamin Programu *pole obowiązkowe*
2. Wyrażam zgodę na ujawnianie Mastercard przez moją Instytucję Finansową, w tym niniejszy Bank moich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, takich jak informacje dotyczące karty, dane dotyczące transakcji, oraz na ujawnienie powyższych informacji przez Mastercard spółce Mastercard Internacional Inc., Verestro S.A. i Partnerom Wymiany Punktów – w celu zapewnienie skutecznego udziału w Programie, w tym identyfikowania transakcji kwalifikujących się do nagród oraz umożliwienia wymiany punktów *pole obowiązkowe*

Rozumiem, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Mastercard dla celu udziału w Programie, zgodnie z Polityką Prywatności Programu Priceless Specials. Wyrażam zgodę na wykorzystanie poniższych danych kontaktowych i dotyczących udziału w Programie przez Mastercard, w tym do analizy moich preferencji, struktury wydatków/schematów zakupów, zainteresowań i zachowań, do przesyłania mi spersonalizowanych wiadomości marketingowych z najbardziej odpowiednimi ofertami treści pochodzącymi od Mastercard, wydawców kart, agentów rozliczeniowych, sprzedawców detalicznych i partnerów związanych z Programem Priceless Specials.

Chcę otrzymywać wiadomości marketingowe za pośrednictwem następujących kanałów

E-mail *na adres e-mail podany podczas rejestracji* *pole nieobowiązkowe*

SMS *na numer telefonu podany podczas rejestracji* *pole nieobowiązkowe*

Więcej informacji na temat praktyk Mastercard w zakresie prywatności oraz Państwa praw, w tym wycofania zgody, można znaleźć w Polityce Prywatności Programu Priceless Specials.

Regulamin: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/1rsier02/regulamin-priceless-specials.pdf>

Polityka Prywatności: <https://rpm-cms.upaid.pl/media/kqj3z1q/priceless-specials-ps-polityka-prywatnosci-wersja-pl.pdf>

Miejscowość i data

.....
Podpis Posiadacza Rachunku

.....
Podpis i pieczęćka pracownika Banku
potwierdzającego autentyczność podpisu i zgodność powyższych
danych z przedłożonymi dokumentami

* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

** Niepotrzebne skreślić

*** Wypełnić odpowiednie pola