

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

ZGODA

W celu analizy mojego zadłużenia i dostosowania warunków spłaty do mojej trudnej sytuacji osobistej i życiowej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących:

- mojego stanu zdrowia,
- orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym i administracyjnym,
- urzędowego potwierdzenia o odbywaniu przeze mnie kary pozbawienia wolności.

mojemu wierzycielowi/każdemu z moich wierzycieli tj:

1. **Ultimo Niestandaryzowany Sekurytyzacyjny Fundusz Inwestycyjny Zamknięty**
2. **Ultimo Portfolio Investment (Luxembourg) S.A.**
3. **Takto Niestandaryzowany Sekurytyzacyjny Fundusz Inwestycyjny Zamknięty**

który/którzy przetwarzają/ą moje dane osobowe w związku z dochodzeniem wierzytelności.

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość o przysługującym mi prawie wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie.

.....
Miejscowość, data i podpis Oświadczającego

✓ **zaznaczać właściwe**