

FORMULARZ RENTA ZAGRANICZNA DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

I. DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ OTRZYMUJĄCEJ ŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

Dodatkowe dane adresu zamieszkania (są konieczne do wystawienia deklaracji podatkowej)

- miejscowość

- ulica nr domu nr lokalu

- gminapowiat

- województwo

- kod pocztowy, poczta.....

- Urząd Skarbowy

II. OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczam, że na moje konto nr.....

z instytucji

(podaj nazwę zagranicznej instytucji, która wypłaca świadczenie)

wpływa świadczenie, które: (zaznacz właściwe)

☐ nie jest rentą zagraniczną

☐ jest rentą zagraniczną z

(podaj kraj przyznania świadczenia)

Otrzymałem/am klauzulę informacyjną o przetwarzaniu przez ING Bank Śląski S.A. danych osobowych

☐ Tak ☐ Nie

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią przepisu art.56 ustawy z dnia 10 września 1999 Kodeks karny skarbowy (tekst jednolity Dz.U. z 2013r poz. 186 ze zmianami) w brzmieniu: „Odpowiedzialność karno skarbową ponosi **podatnik**, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie.*

ING Bank Śląski S.A. z siedzibą w Katowicach kod 40-086, ul. Sokolska 34 (zwany dalej: Bankiem), przetwarza dane osoby niepełnoletniej, które zostały wskazane w tym dokumencie w celu realizacji obowiązków Banku przewidzianych prawem związanych z przyznaną rentą/emerytura zagraniczną w tym w szczególności obowiązków podatkowych oraz dotyczących składek na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne.



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wpisać nr KKI klienta)

Zostałem (zostałam) poinformowany/a, że administratorem danych osobowych jest Bank, i że dane te są przetwarzane w ww. celu/ach,. Ponadto dane mogą być przetwarzane także w celu rozpoznania złożonych Bankowi wniosków lub wykonywania czynności prawnych lub w celach przewidzianych przepisami prawa, w tym w celu archiwizacyjnym. Odbiorcą danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa, w tym przepisów prawa bankowego lub na podstawie zgody osoby zainteresowanej. Poinformowano mnie o dobrowolności podania danych osobowych i prawie dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.

.....
data i podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

zgodny wzorem złożonym w Banku

.....
data i czytelny podpis pracownika oddziału Banku