

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y, jako Pełnomocnik

(imię, nazwisko, PESEL Pełnomocnika)

Pana/Pani.....

(imię, nazwisko, PESEL Dłużnika)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kancelarię Prawną Rubikon Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Oławska 9/2, w celu i zakresie koniecznym do reprezentowania:

.....

(imię, nazwisko, PESEL, adres Dłużnika)

w sprawie dotyczącej zadłużenia, w tym zawierania porozumień i podpisywania ugód, wynikającego ze sprawy numer

.....

(miejsowość, data, czytelny podpis Pełnomocnika)