

Załącznik nr 1- WNIOSEK

.....
Wnioskodawca

.....
miejscowość, data

.....
Adres

.....

.....

Nr członkowski/PESEL

Nr Telefonu:

**Spółdzielcza Kasa
Oszczędnościowo – Kredytowa „ARKA”
Ul. 11 Listopada 24
41-300 Dąbrowa Górnicza**

WNIOSEK

Wnoszę o udostępnienie mi do wglądu:

.....

Zostałem(am) poinformowany(a), że informacje zawarte w udostępnionych dokumentach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa SKOK „ARKA” i zobowiązuję się do nie przekazywania, nie ujawniania ani nie wykorzystywania ich w jakikolwiek sposób pod rygorem odpowiedzialności z art. 23 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)