

INFORMACJE ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH
(Pełnomocnicy/Reprezentanci)

W związku z przekazaniem przez Panią/Pana danych osobowych, realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) („**Rozporządzenie RODO**”), Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie („**Noble Securities**”, „**NS**”, „**Dom Maklerski**”) informuje niniejszym:

1. Tożsamość i dane kontaktowe Administratora:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Noble Securities S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 33, 01-208 Warszawa, nr KRS 0000018651.

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektor ochrony danych, Noble Securities S.A., ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, adres e-mail: iod@noblesecurities.pl

3. Cele oraz podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- 1) art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia RODO (wyrażenie zgody) - w celu reprezentowania Klienta NS,
- 2) art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia RODO - w celu realizacji reprezentowania Klienta NS
- 3) art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia RODO - do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na NS, w tym związanego z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, składaniem oświadczeń FATCA i CRS oraz raportowaniem, w tym transakcji i zleceń.

4. Prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Noble Securities S.A.:

NS nie realizuje prawnie uzasadnionych interesów przetwarzając Pani/Pana dane osobowe.

5. Informacje o kategoriach odbiorców Pani/Pana danych osobowych:

- 1) osoby upoważnione przez NS,
- 2) podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie zawartej przez NS umowy o powierzenie przetwarzania danych i osoby upoważnione przez te podmioty,
- 3) podmioty, którym NS udostępnił dane osobowe na podstawie przepisów prawa.

6. Informacje o zamiarze przekazania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

NS nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

Przez okres, o którym mowa w art. 118 kodeksu cywilnego oraz dodatkowe 6 miesięcy, od dnia wygaśnięcia lub odwołania pełnomocnictwa (reprezentacji) wobec NS, lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Panią/Pana (obecnie 10 lat i 6 miesięcy).

8. Informacje o Pani/Pana prawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

- 1) prawo żądania od NS dostępu do swoich danych osobowych,
- 2) prawo sprostowania swoich danych osobowych,
- 3) prawo usunięcia swoich danych osobowych,
- 4) prawo ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- 5) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
- 6) prawo przenoszenia swoich danych osobowych,
- 7) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody, o której mowa w pkt 3 ppkt 1,
- 8) prawo wniesienia skargi do organu sprawującego nadzór w zakresie ochrony danych osobowych (obecnie Główny Inspektor Ochrony Danych Osobowych).

9. Informacje, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy Pani/Pan jest zobowiązana/y do podania danych osobowych i jakie są konsekwencje niepodania tych danych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem reprezentowania Klienta wobec NS, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości reprezentowania Klienta wobec NS.

10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowaniu i wywołuje wobec osoby, której dane dotyczą, skutki prawne lub w podobny sposób wpływa na tą osobę, o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:

NS nie podejmuje takich zautomatyzowanych decyzji przetwarzając Pani/Pana dane osobowe.

INFORMACJA O WYKONYWANIU PEŁNOMOCNICTW

UWAGA: warunkiem wykonywania pełnomocnictwa wobec Noble Securities S.A. jest wyrażenie przez Pełnomocnika zgody na przetwarzanie jego poniższych danych osobowych. Wyrażenie zgody przez Pełnomocnika jest dobrowolne, ale brak tej zgody spowoduje, że Pełnomocnik nie będzie mógł wykonywać pełnomocnictwa wobec Noble Securities S.A.

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu wykonywania pełnomocnictwa udzielonego przez Klienta Noble Securities S.A.:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

Podpis Pełnomocnika _____

podpis

_____ *miejsce*

_____ *data*

(W przypadku osób prawnych lub jednostek organizacyjnych reprezentant/reprezentanci umieszczają również pieczęć imienną)

Dane Klienta:		
Imię, Nazwisko/Nazwa		
Adres zamieszkania/siedziba (kraj, kod, miejscowość, ulica, numer domu i lokalu)		
Adres do korespondencji (gdy jest inny niż adres zamieszkania/siedziby)		
NIP		
REGON		
Nr KRS/Nr CEIDG/Inny		
Organ rejestrowy/ewidencyjny		
Numer telefonu/faksu	Tel.:	Fax.:
Adres e-mail		
Dodatkowe dane Klienta będącego osobą fizyczną		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości		
PESEL		
Obywatelstwo		

Dane dotyczące Pełnomocnika (pola obowiązkowe)		
Imię, Nazwisko/Nazwa		
Adres zamieszkania/siedziba (kraj, kod, miejscowość, ulica, numer domu i lokalu)		
Adres do korespondencji, o ile jest inny niż adres zamieszkania/siedziby		
NIP (dotyczy podmiotów, a w przypadku podmiotu, który nie ma takiego numeru – państwo rejestracji i data rejestracji)		
Nr KRS/Nr CEIDG/Inne		
Państwo urodzenia		
Obywatelstwo		
Organ rejestrowy		
Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości Pełnomocnika		
PESEL (a w przypadku braku - data urodzenia) Pełnomocnika		
Numer telefonu/faksu	Tel.:	Fax.:
E-mail Pełnomocnika		

Wzór podpisu pełnomocnika:

(w przypadku nieprzedstawienia przez Klienta własnego dokumentu pełnomocnictwa Klient wypełnia poniższe rubryki):

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa *(właściwy zakres należy zaznaczyć znakiem x)*

stałego

na określony czas: od _____ do _____

jednorazowego

Klient może w każdym czasie odwołać lub zmienić niniejsze pełnomocnictwo poprzez przekazanie takiej dyspozycji do Noble Securities S.A.

W przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, Klient wyraża zgodę na udzielenie dalszego pełnomocnictwa upoważnionym pracownikom pełnomocnika.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do dokonywania w imieniu Klienta w związku z zawarciem „Umowy o świadczenie przez Noble Securities S.A. usług maklerskich w zakresie przyjmowania i przekazywania zleceń nabycia lub zbycia jednostek lub tytułów uczestnictwa w instytucjach wspólnego inwestowania” czynności:

w pełnym zakresie na takich samych prawach jak Klient*

w następującym zakresie:

1. składania zleceń nabycia jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
2. składania zleceń zamiany jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
3. składania zleceń konwersji jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
4. składania zleceń transferu jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
5. składania zleceń odkupienia/umorzenia jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
6. składania dyspozycji wystawienia historii rachunku i jej odbioru*;
7. składania dyspozycji zablokowania jednostek lub tytułów uczestnictwa*;
8. składania dyspozycji odblokowania jednostek lub tytułów uczestnictwa *;
9. zmiany umowy, w szczególności danych Klienta*;
10. wykonywania czynności zgodnie z przedłożonymi przez pełnomocnika dyspozycjami Klienta (Dom Maklerski nie ma obowiązku badania prawdziwości podpisu Mocodawcy na dyspozycji. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Dom Maklerski ma prawo odmówić wykonania dyspozycji składanych przez Pełnomocnika)*.
11. inne:

(*) skreślić, w przypadku braku zgody

Podpis Klienta _____

podpis

miejsowość

data

Podpis Pełnomocnika _____

podpis

data

Oświadczam, iż Klient lub jego reprezentanci oraz Pełnomocnik przedstawili mi oryginały swoich dokumentów tożsamości. Potwierdzam zgodność danych Klienta lub jego reprezentantów oraz Pełnomocnika na pełnomocnictwie z danymi z dokumentów. Oświadczam, iż podpisy Klienta lub jego reprezentantów oraz Pełnomocnika zostały złożone w mojej obecności (nie dotyczy dyspozycji składanej telefonicznie).

Podpis i pieczęć pracownika

Noble Securities S.A./Agenta Noble Securities S.A. _____

podpis

data

(Pracownik Agenta Noble Securities S.A. umieszcza dodatkowo pieczęć Placówki Agenta)