

Karta Danych Klienta do Umowy Ramowej nr.....

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  
Wypełnia OANDA TMS Brokers S.A.

|                            |  |                       |  |
|----------------------------|--|-----------------------|--|
| Numer Rachunku Pieniężnego |  | Numer Identyfikacyjny |  |
|----------------------------|--|-----------------------|--|

Wypełnia Klient

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----|--------------|-----------------|--|
| Wariant usługowy: <input type="checkbox"/> TMS Direct <input type="checkbox"/> CFDs (TMS Connect) <input type="checkbox"/> Stocks                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Niniejszy dokument stanowi integralną część Umowy Ramowej. Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i jego podpisanie.                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Imię i Nazwisko i nazwa działalności                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ulica, Nr domu/Nr lokalu                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kod pocztowy                                                                                                                                |                                                                                                                                                                               |  |                                    | Miejscowość              |                                 |     |              |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kraj                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |  |                                    | Województwo              |                                 |     |              |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Powiat                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          | Gmina                           |     |              |                 |  |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres zamieszkania)                                                                                                                                                                                                                                                            | Ulica, Nr domu/Nr lokalu                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     | Kod pocztowy |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Miejscowość                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     | Kraj         |                 |  |
| Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                                                                           | Ulica, Nr domu/Nr lokalu                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     | Kod pocztowy |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Miejscowość                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     | Kraj         |                 |  |
| Rodzaj Dokumentu Tożsamości                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Dowód Osobisty<br><input type="checkbox"/> Paszport<br><input type="checkbox"/> Karta Stałego Pobytu/Inny dokument |                                                                                                                                                                               |  | Numer i seria dokumentu tożsamości |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Obywatelstwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  | PESEL/Data ur.*)                   |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Numer LEI                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    | Numer sektora gospodarki |                                 |     |              |                 |  |
| Data ważności dokumentu tożsamości                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          | Miejsce urodzenia (miejscowość) |     |              |                 |  |
| Miejsce urodzenia (kraj)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          | Data urodzenia                  |     |              |                 |  |
| REGON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Organ rejestracjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 | NIP |              |                 |  |
| Waluta bazowa rachunku**)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CZK |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| **) Dla wariantu usługowego CFDs (TMS Connect) – OANDA TMS prowadzi rachunki pieniężne w: PLN, USD, EUR, CZK; GBP; Dla wariantu usługowego Stocks – OANDA TMS prowadzi rachunki pieniężne w: PLN, USD, EUR, CZK; Dla wariantu usługowego TMS Direct – OANDA TMS prowadzi rachunki pieniężne w: PLN, USD, EUR, CHF, GBP |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Numer rachunku bankowego Klienta (do realizacji wypłat)                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              | Waluta rachunku |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Numer Telefonu komórkowego Klienta                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  | E-Mail                             |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Hasło Telefoniczne (do identyfikacji zdalnej)                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Oświadczam, że chcę otrzymywać korespondencję w następujący sposób:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail (bez pobierania opłat)                                                                 |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Listownie w formie drukowanej (tryb, który może wiązać się w przypadkach wskazanych w Tabeli Opłat i Prowizji z dodatkową opłatą na rzecz OANDA TMS) |  |                                    |                          |                                 |     |              |                 |  |
| Symbol PKD                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |  | Symbol PKD                         |                          |                                 |     | Symbol PKD   |                 |  |

\*) W przypadku osób nieposiadających nr PESEL, rubryka PESEL powinna zostać wypełniona datą urodzenia Klienta

Podpis Klienta

**Oświadczenie o statusie rezydencji podatkowej – CRS**

| Posiadam następujące rezydencje podatkowe (nie dotyczy USA): |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Polska                                                       | <input type="checkbox"/> Tak (jeśli tak, należy podać informacje dotyczące Urzędu Skarbowego) | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                     |
| Nazwa, adres oraz kod pocztowy Urzędu Skarbowego Klienta     |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                  |
| Inne kraje rezydencji podatkowej (nie dotyczy USA)           | <input type="checkbox"/> Tak (jeśli tak, należy wypełnić tabelę poniżej)                      | <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                     |
| Kraj rezydencji podatkowej                                   | Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej – TIN*)                          | Wyjaśnić w przypadku braku TIN                                                                                                                                                                   |
| 1)                                                           |                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN<br><input type="checkbox"/> Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać numeru TIN<br><input type="checkbox"/> inny – podać jaki: _____ |
| 2)                                                           |                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kraj rezydencji nie nadaje TIN<br><input type="checkbox"/> Posiadacz rachunku nie jest w stanie uzyskać numeru TIN<br><input type="checkbox"/> inny – podać jaki: _____ |

\*) lub jego funkcjonalny odpowiednik, lub numer stosowany przez państwo rezydencji do identyfikacji w celach podatkowych

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową Klienta lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie **w terminie 30 dni od dnia**, w którym nastąpiła zmiana okoliczności. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Oświadczenie o statusie rezydencji podatkowej – CRS).

**Oświadczenie o statusie FATCA**Oświadczam, że: ☐ nie jestem podatnikiem USA\*\* ☐ jestem podatnikiem USA\*\*

Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN) (należy uzupełnić w przypadku, gdy Klient zaznaczył, że jest podatnikiem USA):

|  |
|--|
|  |
|--|

**Definicja podatnika USA** powinna być interpretowana zgodnie z przepisami Kodeksu Podatkowego USA (z ang. Internal Revenue Code) wedle którego podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:

1. posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa);
2. uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta);
3. dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA;
4. przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA
5. w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu; 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie statusu Klienta jako podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz w razie konieczności do dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Oświadczenie o statusie FATCA).

1. **Administratorem Państwa danych osobowych jest OANDA TMS Brokers S.A.** z siedzibą w Warszawie, Rondo Daszyńskiego 1, 00-843 Warszawa, NIP 526-275-91-31, dla której Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS prowadzi akta rejestrowe pod numerem KRS 204776, kapitał zakładowy 3 537 560 zł (wplacony w całości). Z Inspektorem ochrony danych powołanym przez Administratora można skontaktować się mailowo lub telefonicznie za pośrednictwem adresów i numerów wskazanych w Karcie Informacyjnej o OANDA TMS.
2. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu** zawarcia oraz wykonywania Umowy Ramowej zawartej z Administratorem jak również wypełniania ustawowych obowiązków Administratora wynikających z posiadania statusu podmiotu prowadzącego działalność maklerską, w szczególności obowiązków wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (zwanej dalej: „**Ustawą**”). Państwa dane osobowe będą również przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, takich jak dokonywanie niezbędnych rozliczeń i dochodzenie roszczeń wynikających z zawartej Umowy ramowej, bezpieczeństwo, przeciwdziałanie oszustwom czy marketing bezpośredni Administratora. Ponadto, będą przetwarzane w celu realizacji usługi informacyjno-edukacyjnej.  
Przetwarzanie danych w celach inne niż powyższe może odbywać się: (i) w oparciu o uzyskanie dodatkowej zgody, (ii) na podstawie obowiązującego prawa, lub (iii) gdy jest to zgodne z celem, w którym dane osobowe zostały pierwotnie zebrane (art. 6 ust. 4 rozporządzenia PE 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, (zwanego dalej: „**RODO**”).
3. **Podstawą prawną** przetwarzania Państwa danych osobowych jest:
  - a. w zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania Umowy Ramowej oraz podjęcia działań przed jej zawarciem oraz realizacji usługi informacyjno-edukacyjnej - art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - b. w zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne dla realizacji przez Administratora obowiązków prawnych ciążących na nim, jako na podmiocie wykonującym działalność maklerską, w szczególności polegających na informowaniu organów nadzoru finansowego oraz organów informacji finansowej o świadczonych usługach i wykonywanych transakcjach, weryfikacji i identyfikacji tożsamości Klienta oraz bieżącym monitorowaniu jego stosunków gospodarczych i opracowywaniu analiz - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z przepisami Ustawy, w szczególności z art. 34, 35, art. 36 i art. 37 tejże Ustawy;
  - c. w zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, takich jak dokonywanie niezbędnych rozliczeń i dochodzenie roszczeń wynikających z zawartej Umowy Ramowej, bezpieczeństwo, przeciwdziałanie oszustwom czy marketing bezpośredni Administratora - art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

|                |
|----------------|
| Podpis Klienta |
|----------------|

4. Przysługuje Państwu **prawo dostępu** do danych osobowych, prawo ich **sprostowania, usunięcia**, a także prawo **ograniczenia przetwarzania** danych. W zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wykonania Umowy ramowej, której jesteście Państwo stroną lub do podjęcia na Państwa żądanie działań przed jej zawarciem a także realizacji usługi informacyjno-edukacyjnej (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) przysługuje Państwu również prawo **przenoszenia danych**. W przypadku uznania, że Państwa dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, możecie Państwo wnieść **skargę do właściwego organu nadzorczego**, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest **dobrowolne, lecz niezbędne** dla zawarcia Umowy ramowej oraz skorzystania z usługi maklerskiej a także realizacji usługi informacyjno-edukacyjnej. Niepodanie danych wskazanych w Karcie Danych Klienta skutkować będzie odmową zawarcia Umowy ramowej.
6. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym **kategoriom odbiorców**: bankom, podmiotom obsługującym szybkie płatności, spółkom z grupy kapitałowej, do której należy Administrator, kurierom, operatorom pocztowym, organom nadzoru, organom informacji finansowej, dostawcom danych rynkowych, podmiotom prowadzącym fundusze inwestycyjne, dostawcom narzędzi, oprogramowania platform służących do obsługi transakcji i operacji finansowych wykonywanych w toku realizacji Umowy Ramowej, jak również służących wysyłaniu informacji handlowych środkami komunikacji elektronicznej, doradcom prawnym oraz podmiotom dostarczającym serwery i przechowującym dane.
7. W przypadku przekazywania danych osobowych do państw trzecich, tj. do odbiorców mających siedzibę poza Europejskim Obszarem Gospodarczym lub Szwajcarią, w krajach, które według Komisji Europejskiej nie zapewniają wystarczającej ochrony danych (kraje trzecie niezapewniające odpowiedniego poziomu ochrony), Administrator przekazuje je, wykorzystując mechanizmy zgodne z obowiązującym prawem, które obejmują m.in. „Standardowe Klauzule Umowne” UE.
8. **Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy Ramowej, a także po jej rozwiązaniu**, zgodnie z treścią art. 49 Ustawy, przez okres 5 lat, licząc od pierwszego dnia roku następującego po roku, w którym zakończono stosunki gospodarcze z klientem lub do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z przepisów prawa. Dane zawarte w wynikach przeprowadzanych ocen stosunków gospodarczych, o których mowa w art. 34 ust. 3 Ustawy przetwarzane będą przez okres 5 lat, licząc od pierwszego dnia roku następującego po roku ich przeprowadzenia. W przypadku braku pozytywnej weryfikacji tożsamości w zw. z zawarciem Umowy Ramowej i zwrotnego przelewu środków pieniężnych o równowartości 15 000 EUR lub większej (transakcje okazjonalna), Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od pierwszego dnia roku następującego po roku jej przeprowadzenia lub do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z przepisów prawa; w przypadku mniejszych kwot Państwa dane osobowe (z wyłączeniem tych, które są przetwarzane celem realizacji usługi informacyjno-edukacyjnej) zostaną usunięte niezwłocznie po realizacji zwrotnego przelewu środków pieniężnych. Powyższe okresy przechowywania danych mogą ulec przedłużeniu na zasadach określonych w art. 49 ust. 3 Ustawy.  
W zakresie, w jakim przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o prawnie uzasadniony interes Administratora, dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do jego realizacji (w szczególności do czasu przedawnienia roszczeń na podstawie obowiązujących przepisów prawa), nie dłużej jednak niż do czasu uznania sprzeciwu za uzasadniony Państwa szczególną sytuacją, zaś w przypadku gdy prawnie uzasadnionym interesem jest marketing bezpośredni Administratora – **do czasu wyrażenia przez Państwa sprzeciwu**.
9. **Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy usługi informacyjno-edukacyjnej**, a także po jej rozwiązaniu, do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z przepisów prawa.
10. W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na potrzeby marketingu bezpośredniego Administratora, przysługuje Państwu **prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych**, które nie wymaga uzasadnienia. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie innych prawnie uzasadnionych interesów Administratora, skorzystanie z przysługującego Państwu **prawa sprzeciwu** wymaga uzasadnienia Państwa szczególną sytuacją.
11. W przypadku wypełnienia przez Państwa ankiet dotyczących sytuacji finansowej oraz gotowości do ryzyka inwestycyjnego, Administrator może stosować wobec Państwa **profilowanie** polegające na grupowaniu klientów według kryteriów sytuacji finansowej, gotowości do ryzyka inwestycyjnego oraz wiedzy na temat instrumentów finansowych. Administrator nie będzie jednak stosował wobec Państwa **zautomatyzowanego podejmowania decyzji**. Również w przypadku analizowania dokonywanych transakcji może dochodzić do profilowania pod kątem spełnienia wymogów dot. przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, które nie jest zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji.

Niniejszym stwierdzam kompletność oraz zgodność ze stanem faktycznym i prawnym danych zawartych w Karcie Danych Klienta oraz zobowiązuję się do ich każdorazowego uaktualniania w formie pisemnej niezwłocznie po wystąpieniu zmian.

#### Oświadczenie o osobie zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym (art. 233 Kodeksu karnego: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 3*), jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam, iż zapoznałem/am/-em się z definicją osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne oraz **Wykazem krajowych stanowisk i funkcji publicznych będących eksponowanymi stanowiskami politycznymi, określonymi jako eksponowane stanowiska polityczne**.

i niniejszym oświadczam, że:

☐ **jestem**                      ☐ **nie jestem**                      **osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne (PEP)\*\*\*.**

Niniejszym zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania OANDA TMS o wszelkich zmianach danych objętych niniejszym oświadczeniem.

\*\*\* Przez osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne rozumie się z wyłączeniem grup stanowisk średniego i niższego szczebla, osoby pełniące znaczące funkcje publiczne lub zajmujące znaczące stanowiska publiczne, w tym:

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta

- a) szefów państw, szefów rządów, ministrów, wiceministrów oraz sekretarzy stanu,
- b) członków parlamentu lub podobnych organów ustawodawczych,
- c) członków organów zarządzających partii politycznych,
- d) członków sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych wysokiego szczebla, których decyzje nie podlegają zaskarżeniu, z wyjątkiem trybów nadzwyczajnych,
- e) członków trybunałów obrachunkowych lub zarządów banków centralnych,
- f) ambasadorów, charges d'affairs oraz wyższych oficerów sił zbrojnych,
- g) członków organów administracyjnych, zarządczych lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych, w tym dyrektorów przedsiębiorstw państwowych oraz członków zarządów i rad nadzorczych spółek z udziałem Skarbu Państwa, w których ponad połowa akcji albo udziałów należy do Skarbu Państwa lub innych państwowych osób prawnych,
- h) dyrektorów, zastępców dyrektorów oraz członków organów organizacji międzynarodowych lub osoby pełniące równoważne funkcje w tych organizacjach,
- i) dyrektorów generalnych w urzędach naczelnych i centralnych organów państwowych oraz dyrektorów generalnych urzędów wojewódzkich,
- j) inne osoby pełniące funkcje lub stanowiska publiczne w organach państwa lub centralnych organach administracji rządowej,
- k) małżonków lub osoby pozostające z PEP we wspólnym pożyciu, rodziców i dzieci tych osób, a także dzieci małżonków lub osób pozostających we wspólnym współżyciu z PEP,
- l) bliskich współpracowników Osób zajmujących eksponowane stanowisko polityczne, tzn. osoby fizyczne będące Beneficjentami rzeczywistymi osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustów wspólnie z Osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne lub utrzymujące z taką osobą inne bliskie stosunki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą bądź osoby fizyczne będące jedynym Beneficjentem rzeczywistym osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej lub trustu, o których wiadomo, że zostały utworzone w celu uzyskania faktycznej korzyści przez Osobę zajmującą eksponowane stanowisko polityczne,

- którzy sprawują te funkcje lub zaprzestali ich sprawowania w okresie mniejszym niż rok względem daty składanego oświadczenia.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

(Powyższy podpis będzie traktowany przez OANDA TMS Brokers S.A., jako wzór podpisu Klienta)

1 1 = Rolnictwo, leśnictwo i rybactwo; 2 = Górnictwo i wydobywanie; 3 = Przetwórstwo przemysłowe; 4 = Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną i powietrze do układów klimatyzacyjnych; 5 = Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją; 6 = Budownictwo; 7 = Handel hurtowy i detaliczny, naprawa pojazdów samochodowych i motocykli; 8 = Transport i gospodarka magazynowa; 9 = Działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi; 10 = Informacja i komunikacja; 11 = Działalność finansowa i ubezpieczeniowa; 12 = Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości; 13 = Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna; 14 = Działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca; 15 = Administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe ubezpieczenia społeczne; 16 = Edukacja; 17 = Opieka zdrowotna i pomoc społeczna; 18 = Działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją; 19 = Pozostała działalność usługowa; 20 = Gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby; 21 = Organizacje i zespoły eksterytorialne.