

Prosimy o parafowanie każdej strony.

Numer dyspozycji
(wewnętrzny numer Dystrybutora/POK)

Data złożenia dyspozycji

R R R R M M D D

1. Dyspozycja Uczestnika

Składam/-y dyspozycję: (proszę wskazać jedną z opcji, zaznaczając X)

-
- Zmiana danych osobowych
-
- Udzielenie lub odwołanie pełnomocnictwa
-
- Zmiana zarejestrowanego rachunku bankowego
-
- Wskazanie lub odwołanie osoby uposażonej
-
- Ustanowienie lub odwołanie zastawu lub blokady zabezpieczającej

Wypełniać czytelnie DUŻYMI LITERAMI. Pola niewypełnione skreślić. Szczegółowe objaśnienia na rewersie Formularza. Dane z pól oznaczonych * zostaną zaktualizowane w rejestrze Uczestników, na podstawie niniejszej dyspozycji.
** Uwaga! Rachunek bankowy nie zostanie zmieniony dla zleceń składanych za pośrednictwem Investor Online i Investor Phone.

2. Dane Uczestnika

Imię (imiona) i nazwisko/Nazwa firmy		Typ podmiotu: [][] (wypełnić, zgodnie z wykazem na rewersie)*							
Pesel/Data urodzenia/REGON		NIP		KRS					
Rodzaj dokumentu tożsamości*		Seria i numer dokumentu tożsamości*		Data ważności dokumentu tożsamości* R R R R M M D D		Data wydania dokumentu tożsamości* R R R R M M D D			
Kraj wydania dokumentu tożsamości		Status podatkowy* (proszę zaznaczyć X jedną z opcji) <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent		Obywatelstwo/Kraj siedziby		Telefon kontaktowy*		Adres e-mail*	
Adres stały/siedziby (ulica, numer domu, numer lokalu)*									
Adres stały/siedziby (kod pocztowy)*			Adres stały/siedziby (miasto, kraj)*						
Adres korespondencyjny (ulica, numer domu, numer lokalu)*									
Adres korespondencyjny (kod pocztowy)*			Adres korespondencyjny (miasto, kraj)*						
Rachunek bankowy Uczestnika (rachunek zostanie zarejestrowany jako domyślny, w przypadku gdy wcześniej nie podano rachunku Uczestnika)**									

3. Dane

<input type="checkbox"/> Współmałżonka	<input type="checkbox"/> Pełnomocnika	<input type="checkbox"/> Reprezentanta firmy	<input type="checkbox"/> Przedstawiciela ustawowego	<input type="checkbox"/> Osoby uposażonej					
Imię (imiona) i nazwisko/Nazwa firmy									
Pesel/Data urodzenia/REGON		NIP		Typ podmiotu (wypełnić, zgodnie z wykazem na rewersie)*					
Rodzaj dokumentu tożsamości*		Seria i numer dokumentu tożsamości*		Data ważności dokumentu tożsamości* R R R R M M D D		Data wydania dokumentu tożsamości* R R R R M M D D			
Kraj wydania dokumentu tożsamości		Status podatkowy (proszę zaznaczyć X jedną z opcji)* <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent		Obywatelstwo/Kraj siedziby					
Adres stały/siedziby (ulica, numer domu, numer lokalu)*									
Adres stały/siedziby (kod pocztowy)*			Adres stały/siedziby (miasto, kraj)*						

4. Dane

<input type="checkbox"/> Pełnomocnika	<input type="checkbox"/> Reprezentanta firmy	<input type="checkbox"/> Zastawnika lub osoby, na rzecz której ustanawiana jest blokada							
Imię (imiona) i nazwisko/Nazwa firmy									
Pesel/Data urodzenia/REGON		NIP		Typ podmiotu (wypełnić, zgodnie z wykazem na rewersie)*					
Rodzaj dokumentu tożsamości*		Seria i numer dokumentu tożsamości*		Data ważności dokumentu tożsamości* R R R R M M D D		Data wydania dokumentu tożsamości* R R R R M M D D			
Kraj wydania dokumentu tożsamości		Status podatkowy (proszę zaznaczyć X jedną z opcji)* <input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent		Obywatelstwo/Kraj siedziby					
Adres stały/siedziby (ulica, numer domu, numer lokalu)*									
Adres stały/siedziby (kod pocztowy)*			Adres stały/siedziby (miasto, kraj)*						

5. Dyspozycja dotycząca potwierdzeń okresowych

Niniejszym, na podstawie art. 91 ust 1 ustawy z dnia 27 maja 2004 roku o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, składam dyspozycję przekazywania potwierdzeń wykonywanych przeze mnie transakcji na wszystkich Rejestrach Uczestnika w formie:

-
- Elektronicznej na wskazany przeze mnie (w sekcji nr 2 lub 3) adres poczty elektronicznej
-
- Papierowej, na wskazany przeze mnie (w sekcji nr 2 lub 3) adres korespondencyjny

W okresach:

 Niezwłocznie po zrealizowaniu transakcji Trzymiesięcznych Półrocznych Rocznych

W przypadku braku wypełnienia niniejszej sekcji formularza, Uczestnik będzie otrzymywał potwierdzenia papierowe wysyłane na adres korespondencyjny, niezwłocznie po zrealizowaniu każdej transakcji.

6. PełnomocnictwoNiniejszym Udziałem Odwołuję pełnomocnictwo osobom wskazanym w sekcji 3 4 w zakresie: jednoosobowe* dwuosobowe*

* wypełnić wyłącznie w przypadku firm

Zakres pełnomocnictwa Pełnomocnika/-ów (wypełnić wyłącznie w przypadku nadania pełnomocnictwa)

- do działań na wszystkich posiadanych obecnie i w przyszłości Rejestrach Uczestnika we wszystkich Funduszach zarządzanych przez Investors Fundusze TFI S.A. do działań na wszystkich Rejestrach Uczestnika prowadzonych na moją/naszą rzecz w ramach Umowy o prowadzenie Planu Systematycznego Inwestowania, określonego w polu poniżej
- do działań na wszystkich posiadanych obecnie i w przyszłości Rejestrach Uczestnika w Funduszu/Subfunduszu wskazanym w polu poniżej do działań na Rejestrach Uczestnika wskazanych w pkt. 1-4 poniżej

Wpisać nazwę Funduszu/Subfunduszu lub nazwę Planu Systematycznego Inwestowania

1. Numer Rejestru Uczestnika

2. Numer Rejestru Uczestnika

3. Numer Rejestru Uczestnika

4. Numer Rejestru Uczestnika

7. Osoba wskazanaNiniejszym na wypadek mojej śmierci Upoważniam Odwołuję osobę wskazaną w sekcji 3 do odbioru środków zgromadzonych w moich Rejestrach Uczestnika prowadzonych w: Funduszu wszystkich Funduszach zarządzanych przez Investors Fundusze TFI S.A. zgodnie z Art. 111 ust. 2 Ustawy o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi**8. Zastaw lub Blokada zabezpieczająca**Niniejszym Ustanawiam Odwołuję Blokadę zabezpieczającą Zastaw Zastaw rejestrowy na jednostkach uczestnictwa

Funduszu

zapisanych w moim/naszym Rejestrze Uczestnika nr na rzecz podmiotu wskazanego w sekcji 4.

W przypadku odwołania, dołączam zgodę osoby/podmiotu, na rzecz którego blokada lub zastaw był ustanowiony.

9. Oświadczenia osoby (osób) składającej (-ych) dyspozycję

Potwierdzam, że otrzymałem następujące informacje:

- administratorze Pani/Pana danych osobowych jest Fundusz, o którym mowa w niniejszym formularzu zlecenia z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 1;
- kontakt z inspektorem ochrony danych (IOD) jest możliwy poprzez email: iod@investors.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następującym celu/celach, w oparciu o następujące podstawy prawne i przez wskazany niżej okres:
 - w celu realizacji Pani/Pana uczestnictwa w Funduszu na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) 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 („RODO”); dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji uczestnictwa w Funduszu w zakresie niezbędnym do przyjęcia i realizacji zlecenia oraz dokonania wpisu w Rejestrze Uczestników Funduszu,
 - w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych wynikających z ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku, w którym sporządzono niniejszy dokument, chyba że odrębne przepisy wymagają ich dłuższego przechowywania; ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od dnia zakończenia stosunków gospodarczych z Klientem lub od dnia, w którym przeprowadzono transakcję okazjonalną; ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA i w tym celu będą przechowywane przez okres posiadania jednostek uczestnictwa; ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami i w tym celu będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym powstał obowiązek przekazania informacji o tym rachunku; na podstawie tych przepisów i art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
 - w celach realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych osobowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, dochodzenia roszczeń, dla którego to celu dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do jego realizacji, nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat od dnia zakończenia inwestycji w Funduszu; obrony przed roszczeniami, dla którego to celu dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do jego realizacji, nie dłużej jednak niż przez okres 6 lat;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne w celu, realizacji Pani/Pana uczestnictwa w Funduszu, przyjmowania od Pani/Pana zleceń nabycia/konwersji jednostek uczestnictwa, a także niezbędne w celu realizacji wymogów ustawowych związanych z tymi czynnościami; niepodanie danych uniemożliwi realizację tych czynności;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą Investors Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., ProService Finteco sp. z o.o. - agent transferowy prowadzący rejestr uczestników Fundusz, dystrybutorzy jednostek uczestnictwa, biegli rewidenci w związku z audytem sprawozdań finansowych Funduszu, podmioty świadczące Funduszowi usługi księgowo, informatyczne, archiwizacji dokumentów oraz usługi marketingowe;
- ma Pani/Pan prawo żądania od administratora danych: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
- ma Pani/Pan prawo do przenoszenia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w przypadku, gdy są one przez Fundusz przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w szczególności w systemach informatycznych), a podstawą przetwarzania jest: (i) art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgoda lub wyraźna zgoda, lub (ii) dane są przetwarzane na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
- ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania jest (i) art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych, lub (ii) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora danych lub stronę trzecią (tj. podmiot inny niż: Fundusz; podmioty którym Fundusz powierzył przetwarzanie danych osobowych; osoby upoważnione do przetwarzania danych przez Fundusz lub podmiot, któremu Fundusz powierzył przetwarzanie danych osobowych);
- ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania w zakresie w jakim jest ono związane z marketingiem bezpośrednim;
- przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza Pani lub Pana prawa;
- w przypadku, gdy Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody lub wyraźnej zgody (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO), ma Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

Zobowiązuję się poinformować pełnomocnika o przetwarzaniu jego danych zgodnie z informacją zamieszczoną w niniejszym formularzu.

10. Podpisy osób składających dyspozycję

Podpis Uczestnika wskazanego w sekcji 2

Podpis osoby, której dane wskazane są w sekcji 3

Podpis osoby, której dane wskazane są w sekcji 4

Informacje dodatkowe

11. Potwierdzenie przyjęcia Dyspozycji

Niniejszym oświadczam, iż poinformowałem Uczestnika/-ów o:

- zasadach uczestnictwa w Funduszach Investors,
- konieczności posługiwania się numerem Rejestru Uczestnika na wszelkich zleceniach i Dyspozycjach,
- możliwości udzielenia odrębnych pełnomocnictw do działania na każdym z Rejestrów Uczestników,
- możliwości składania zleceń za pośrednictwem Internetu (system Investor Online).

Oświadczam, iż zweryfikowałem dane wypełnione w Formularzu Investors 1 pod względem:

- zgodności informacji zawartych w tym Formularzu z danymi uzyskanymi od osoby składającej zlecenie i otrzymanymi dokumentami, w tym z dokumentami tożsamości,
- czytelności i bezbłędności,
- kompletności uzyskanych informacji.

Imię i nazwisko pracownika Dystrybutora przyjmującego zlecenie

PESEL pracownika Dystrybutora przyjmującego zlecenie

Podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej zlecenie

Pieczęć POK Dystrybutora

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy | KRS 0000227685 | NIP 1070001525 | REGON 140027134 | Kapitał zakładowy jest równy kapitałowi wpłaconemu i wynosi 7 257 190 zł

Objaśnienia do Formularza 2 (dyspozycje)

Proszę wypełnić Formularz czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI. Pola niewypełnione powinny zostać przekreślone. Prosimy o parafowanie każdej strony.

Formularz 2 (dyspozycje) – służy do składania Dyspozycji: zmiany danych osobowych, udzielenia lub odwołania pełnomocnictwa, zmiany zarejestrowanego rachunku bankowego, wskazania lub odwołania osoby uposażonej, ustanowienia lub odwołania zastawu lub blokady zabezpieczającej.

Sprawdź, czy wszystko zostało poprawnie wypełnione.

- Wybór rodzaju Dyspozycji.** Na jednym Formularzu można złożyć jednocześnie kilka Dyspozycji. Proszę sprawdzić, czy zaznaczyli Państwo odpowiednie rodzaje Dyspozycji.
- Dane Uczestnika.** We wszystkich rubrykach należy wpisać aktualne dane Uczestnika. W przypadku adresu korespondencyjnego identycznego z adresem zameldowania wystarczy wpisać „jak wyżej”. Dane z pół oznaczonych gwiazdką zostaną zaktualizowane w Rejestrze Uczestników, nawet bez zaznaczenia rodzaju Dyspozycji „Zmiana danych osobowych”. Rubrykę „Typ podmiotu” należy uzupełnić zgodnie ze specyfikacją Głównego Inspektora Informacji Finansowej, tj.:
 - osoba fizyczna
 - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 - osoba fizyczna wykonująca wolny zawód
 - spółka cywilna
 - spółka jawna
 - spółka partnerska
 - półka komandytowa
 - półka komandytowo-akcyjna
 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w organizacji
 - spółka akcyjna
 - spółka akcyjna w organizacji
 - półdzielnia
 - towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych
 - główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń
 - jednostka badawczo-rozwojowa
 - stowarzyszenie
 - fundacja
 - organizacja społeczna i zawodowa
 - przedsiębiorca określony w przepisach o zasadach prowadzenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działalności gospodarczej w zakresie drobnej wytwórczości przez zagraniczne osoby prawne i fizyczne, zwany dalej „przedsiębiorstwem zagranicznym”
 - oddział lub przedstawicielstwo przedsiębiorcy zagranicznego działającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
 - inne.
- Dane Współmałżonka/Pełnomocnika/Reprezentanta firmy/Przedstawiciela ustawowego/Osoby uposażonej.** Należy wskazać osobę, której dane są podawane w sekcji 3 Formularza, poprzez zaznaczenia „X” w odpowiednim polu.
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Rejestru Indywidualnego Uczestnika, będącego osobą fizyczną, jeżeli:
 - Dyspozycja składana jest przez Pełnomocnika lub Przedstawiciela ustawowego, w sekcji należy umieścić dane osoby składającej Dyspozycję.
 - Jest to Dyspozycja wskazania lub odwołania osoby uposażonej, w sekcji należy umieścić dane tej osoby
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Wspólnego Rejestru Małżeńskiego w sekcji należy umieścić dane Współmałżonka Uczestnika.
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Rejestru Uczestnika, będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli Dyspozycja jest składana przez Reprezentantów (uprawnienia wynikające z dokumentów rejestracyjnych, np. KRS) lub Pełnomocników (uprawnienia wynikające z pełnomocnictwa udzielonego przez Uczestnika), w sekcji należy umieścić dane pierwszego z Reprezentantów lub Pełnomocników Uczestnika składających Dyspozycję.
- Dane Pełnomocnika/Spadkobiercy/Reprezentanta firmy/Osoby odbierającej środki.** Należy wskazać osobę, której dane podawane są w sekcji 4 Formularza, poprzez zaznaczenie „X” w odpowiednim polu.
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Rejestru Indywidualnego Uczestnika będącego osobą fizyczną, jeżeli jest to Dyspozycja ustanowienia lub odwołania zastawu lub blokady zabezpieczającej, w sekcji należy podać dane zastawnika lub osoby, na rzecz której ustanawiana jest blokada:
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Wspólnego Rejestru Małżeńskiego, jeżeli Dyspozycja jest składana przez Pełnomocnika, w sekcji należy wpisać dane Pełnomocnika składającego Dyspozycję.
 - W przypadku Dyspozycji dotyczącej Rejestru Uczestnika, będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, jeżeli Dyspozycja jest składana przez dwóch Reprezentantów Uczestnika lub dwóch Pełnomocników Uczestnika, w sekcji należy umieścić dane drugiego z Reprezentantów lub Pełnomocników Uczestnika składających Dyspozycję.
- Dyspozycja dotycząca potwierdzeń okresowych.** Należy wskazać tryb dostarczania potwierdzeń do Uczestnika. Dyspozycja dotyczy wszystkich Rejestrów Zwykłych we wszystkich Funduszach zarządzanych przez Investors S.A., których Jednostki Uczestnictwa Uczestnik posiada lub będzie posiadał. W przypadku braku Dyspozycji, Uczestnik będzie otrzymywał potwierdzenia zgodnie z ostatnią Dyspozycją w tym zakresie.
- Pełnomocnictwo.** Na Formularzu 2 (dyspozycje) istnieje możliwość udzielenia lub odwołania pełnomocnictwa jednocześnie dwóm osobom, których dane wskazane są w sekcji 3 i/lub 4. Pełnomocnictwa udzielone na tym formularzu umożliwiają działanie Pełnomocnika w takim samym zakresie, w jakim może działać Uczestnik:
 - na rejestrze lub rejestrach Uczestnika wskazanych w Formularzu,
 - wszystkich rejestrach zwykłych prowadzonych w Funduszu/Subfunduszu wskazanym w Formularzu,
 - rejestrach Uczestnika prowadzonych w ramach Umowy o prowadzenie Planu Systematycznego Inwestowania, wskazanej w sekcji 6 Formularza lub
 - wszystkich rejestrach Uczestnika posiadanych we wszystkich Funduszach zarządzanych przez Towarzystwo**UWAGA!** Nadanie pełnomocnictwa do działania na wszystkich rejestrach Uczestnika posiadanych we wszystkich Funduszach zarządzanych przez Towarzystwo, umożliwi Pełnomocnikowi dokonywanie wszelkich czynności w takim samym zakresie jak Uczestnik, w szczególności Pełnomocnik będzie miał prawo do zmiany Danych osobowych Uczestnika, w tym rachunku bankowego przeznaczonego do przekazywania środków z tytułu odkupienia jednostek uczestnictwa.
- Osoba wskazana.** Na formularzu 2 (dyspozycje) istnieje możliwość wskazania lub odwołania osoby uposażonej, której dane wskazane są w sekcji 3. Proszę sprawdzić, czy został wskazany Fundusz/Subfundusz, któremu wskazujemy osobę uposażoną. Zaznaczając opcję „wszystkich Funduszy zarządzanych przez Investors TFI S.A.”, wskazana osoba zostanie uposażona dla wszystkich (Sub)Funduszy, których Klient jest lub będzie Uczestnikiem.
- Zastaw lub blokada.** Należy wypełnić w przypadku zawierania Umowy Inwestycyjnego Systemu Oszczędnościowego (ISO), zlecenia Wyплаты z Umowy ISO lub zlecenia Zmiany Alokacji Umowy ISO.
- Oświadczenie osoby (osób) składającej (-ych) Dyspozycję.** Proszę zapoznać się z treścią oświadczeń. Akceptacja treści oświadczeń, dla których dostępna jest opcja TAK/NIE, następuje poprzez zaznaczenie „X” w odpowiednim polu. Jeżeli żadne z pół TAK/NIE nie zostało wypełnione, uznaje się, że osoba składająca zlecenie nie akceptuje treści oświadczenia, którego to pole dotyczy. Złożenie podpisu w sekcji 10 jest równoznaczne z akceptacją treści oświadczenia, dla którego nie ma możliwości wyboru opcji TAK/NIE.
- Podpisy osób składających dyspozycję.** Proszę upewnić się, że składają Państwo podpisy w odpowiednich polach, odpowiednio do miejsca wskazania Państwa danych w sekcji 2,3 lub 4.
- Potwierdzenie przyjęcia dyspozycji.** Wypełnia pracownik Dystrybutora przyjmujący Dyspozycję. Wszystkie pola w tej sekcji muszą zostać wypełnione pod rygorem nieważności. Pracownik wypełni również pola nad sekcją 1, w szczególności Datę złożenia Dyspozycji.