

....., dn. ....

.....  
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....  
(adres zamieszkania)

Tel: .....

E-mail: .....

## OŚWIADCZENIE

### O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez **Joanna Wiśniewska- Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe, ul. Krępicka 30/1, Wrocław 54-018, NIP: 894-285-47-69** w celu świadczenia usług pozostających w zakresie działalności prowadzonej przez Administratora danych osobowych.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Joanna Wiśniewska-Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe , NIP: 894-285-47-69.**
2. Odbiorcą moich danych osobowych mogą być inne podmioty współdziałające z Administratorem w świadczeniu przez niego usług na rzecz klientów, w szczególności w zakresie usług informatycznych i księgowych.
3. Dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usług w ramach działalności prowadzonej przez Administratora, nie krócej niż przez okres przechowywania wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
4. Administrator umożliwi wgląd w uregulowania dotyczące danych osobowych zawarte w Polityce prywatności **Joanna Wiśniewska-Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe**, z których treścią zostałem/am zapoznany/a.
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru w razie przetwarzania danych osobowych z naruszeniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) do dnia utraty mocy wiążącej, a następnie regulacji krajowych służących stosowaniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016.

7. Podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże jest niezbędne do wykonania umowy zawieranej z **Joanna Wiśniewska-Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe**.

.....

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Joanna Wiśniewska-Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe** w celach marketingowych (w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub wymagań i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia oferty) lub usług świadczonych przez Administratora.

.....

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Joanna Wiśniewska-Tyburska Pośrednictwo Ubezpieczeniowe** w celach otrzymywania informacji handlowej drogą elektroniczną przez Administratora danych, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219).

.....

(czytelny podpis)

Zawierając umowę ubezpieczenia na rzecz ubezpieczonych działam za wiedzą i zgodą tych osób.

.....

(czytelny podpis)