

WZÓR ZGODY KLIENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i Nazwisko/Nazwa: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

PESEL/REGON: _____

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 i art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. L 119/1, 4/05/2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Monika Polus** z siedzibą w **Żorach na ul. Męczenników Oświęcimskich 20a/1**.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez podmiot wskazany w pkt 1) powyżej oraz podmioty współpracujące, w tym Harpie&Orly Sprzedaży Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Dolnej Wsi 129 – w celu realizacji umowy dotyczącej prezentowania oferty podmiotów, na rzecz których podmiot wskazany w pkt 1) powyżej, prowadzi usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego/doradztwa finansowego przez czas nieokreślony na podstawie wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a RODO), jak również wykonania umowy, podjęcia działań przed zawarciem umowy (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą głównie Towarzystwa Ubezpieczeniowe i Agencje, w których/za pośrednictwem których będą przygotowywane oferty ubezpieczenia, wymienione na osobnej liście – lista podmiotów, na rzecz których Agent prowadzi usługi dostępna jest w biurze Partnera.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych i podatkowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy prawa ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenie 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/M1E (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne w celu określonym w pkt 2 powyżej. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak przygotowania oferty i zawarcia umowy.
9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (bez wpływu człowieka), w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach automatycznej oceny Pani/Pana danych w celu ustalenia preferencji i domniemanych potrzeb w zakresie produktów i przedstawienia odpowiedniej oferty, konsekwencją takiego przetwarzania może być automatyczne odrzucenie elektronicznego wniosku. w związku z automatycznym podejmowaniem decyzji, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka (tj. przeanalizowanie danych i podjęcie decyzji przez człowieka).

OŚWIADCZENIE O WYRAŻONYCH ZGODACH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych powyżej w formularzu, a także historii usług świadczonych na moją rzecz przez **Monika Polus** w celach marketingowych wraz z używaniem automatycznych systemów wywołujących oraz telekomunikacyjnych urządzeń końcowych do celów przesyłania informacji handlowej, w tym marketingu bezpośredniego (w tym: w celu dokonywania kalkulacji przed podjęciem decyzji o zakupie polisy, otrzymywania informacji o nowych i odnawiających się ofertach ubezpieczeniowych, usługach, produktach, promocjach, działaniach marketingowych, także poprzez profilowanie celem określenia preferencji, wymagań i potrzeb w zakresie produktów i usług ubezpieczeniowych i finansowych). Wybieram następujące kanały kontaktu:

☐ SMS ☐ Telefon ☐ E-mail ☐ Brak zgody

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a zgodę można w każdej chwili wycofać, zwracając się ze stosownym żądaniem na adres e-mail: **biuro@centrum-polis.pl**. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. **Podstawa prawna:** art. 398 w zw. z art. 400 ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. - Prawo komunikacji elektronicznej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1221 ze zm.) w nawiązaniu do art. 6 ust.1 lit. a) RODO.

Data i CZYTELNY podpis Ubezpieczającego