



Informacja dla osoby fizycznej, od której pozyskano dane bezpośrednio.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), informujemy, iż:

1. Administratorem Pańskich danych osobowych jest Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiowska” Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy ul. Nowa 29/11, adres e-mail: sekretariat@golebiowska.pl
2. Podstawą prawną przetwarzania Pańskich danych jest:
 - 2.1 zawarcie umowy pośrednictwa ubezpieczeniowego (na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO) w celu zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia,
 - 2.2 prawnie uzasadnionym interesem administratora (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO) jest zapewnienie prawidłowej obsługi klienta w zakresie pośrednictwa w pozyskaniu ochrony ubezpieczeniowej,
 - 2.3 wyrażona zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia (na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO) w celu zawarcia i realizacji umowy ubezpieczenia,
 - 2.4 wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych (na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO),
 - 2.5 wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO).
3. Dane osobowe mogą być przekazywane: podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, innym administratorom danych osobowych, jeśli mają prawnie uzasadniony interes. Za inne podmioty przetwarzające dane na zlecenie Administratora uważa się w szczególności: dostawców usług informatycznych, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne, podmioty świadczące pomoc w ramach pomocy Asistance, podmioty przeprowadzające postępowanie likwidacyjne bądź biorące w nim udział oraz pośredników ubezpieczeniowych.
4. Administrator przekazuje dane osobowe do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, jeśli okaże się to niezbędne do realizacji umowy pośrednictwa ubezpieczeniowego.
5. Kategoriami przetwarzanych danych osobowych są dane niezbędne do zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia.
6. W przypadku zawarcia umowy ubezpieczenia Pańskie dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych, wynikających z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy pośrednictwa ubezpieczeniowego. Jeśli nie doszło do zawarcia umowy, w przypadku udzielenia odrębnej zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych dane osobowe będą przetwarzane przez okres do momentu wycofania zgody.
7. Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia otrzymanie ofert lub zawarcie umowy ubezpieczenia.
8. Posiada Pani/ Pan prawo do:
 - 8.1 dostępu do treści swoich danych,
 - 8.2 ich sprostowania,
 - 8.3 usunięcia,
 - 8.4 ograniczenia przetwarzania,
 - 8.5 przenoszenia danych,
 - 8.6 cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
9. W celu realizacji swoich uprawnień należy złożyć stosowne żądanie Administratorowi na podany w punkcie 1 adres.
10. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku lub Ustawy.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym polegający na profilowaniu danych.



Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych

Gołębiowska

Imię i nazwisko osoby udzielającej zgodę: _____

1. Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych:

- a. Będąc poinformowanym o prawie do cofnięcia niniejszego oświadczenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia w tym w szczególności przebytych zabiegów i operacji, stopnia niepełnosprawności przebytych chorób, przez Administratora danych osobowych Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiowska” Sp. z o.o. w celu zawarcia lub realizacji umowy ubezpieczenia.

TAK/NIE

2. Zgoda na działania marketingowe:

- a. Będąc poinformowanym o prawie do cofnięcia niniejszego oświadczenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiowska” Sp. z o.o. do celów marketingu bezpośredniego, czyli do celu składania przez Administratora ofert zawarcia umów pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie wszelkich ubezpieczeń majątkowych i osobowych.

TAK/NIE

- b. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany przeze mnie adres poczty elektronicznej oraz nr telefonu informacji handlowych, wysyłanych przez Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiowska” Sp. z o.o.

TAK/NIE

- c. Wyrażam zgodę na prowadzenie przez Administratora Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych „Gołębiowska” Sp. z o.o. lub na jego zlecenie marketingu bezpośredniego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, w tym telefonów, tabletów i komputerów oraz automatycznych systemów wywołujących.

TAK/NIE

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Adres do korespondencji: _____

Miejscowość, data

Podpis osoby wyrażającej zgodę

Zespół Brokerów Ubezpieczeniowych "Gołębiowska" Sp. z o.o.

SIEDZIBA:

85-119 Bydgoszcz
ul. Nowa 29/11
sekretariat@golebiowska.pl

tel. +48 52 506 55 10
+48 52 506 55 11
fax +48 52 506 50 03

NIP: 554-22-07-059

REGON: 092340081

ODDZIAŁ:

64-800 Chodzież
ul. Ksyckiego 4A/1
chodziej@golebiowska.pl

KRS: 000036404

www.golebiowska.pl

tel. +48 67 306 70 70
+48 67 306 70 71
fax +48 67 306 77 77

Kapitał zakładowy: 70 000.00 zł