

**Zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Moje Centrum Finansowe Tomasz Kabała**

*Imię/imiona ............................................................*

*Nazwisko ...............................................................*

*PESEL ....................................................................*

*Adres zameldowania ..............................................*

*…………………………………………………………………………………*

*Adres korespondencyjny ........................................*

*…………………………………………………………………………………*

*Numer telefonu ....................................................*

*Adres e-mail ........................................................*

* ☐ Wyrażam zgodę/ ☐ Nie wyrażam zgody\* na wykorzystywanie – aktualnie i w przyszłości – dla celów marketingu bezpośredniego podanego przeze mnie:

numerem telefonu……………………………………………; adresem e-mail……………………………………………

* ☐ Wyrażam zgodę/ ☐ Nie wyrażam zgody\* aktualnie i w przyszłości - na przetwarzanie moich danych osobowych w celu obsługi moich ubezpieczeń oraz przechowywanie w formie elektronicznej oraz papierowej mojej dokumentacji ubezpieczeniowej.
* ☐ Wyrażam zgodę/ ☐ Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie – aktualnie i w przyszłości – moich danych osobowych w celach marketingowych w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia nie zostanie zawarta lub zostanie rozwiązana.
* ☐ Wyrażam zgodę / ☐ Nie wyrażam zgody\* na udostępnienie – aktualnie i w przyszłości – w celach marketingowych moich danych osobowych dla Moje Centrum Finansowe Tomasz Kabała innym podmiotom współpracującym z Moje Centrum Finansowe Tomasz Kabała w celu przygotowania oferty umowy ubezpieczenia.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak dane te są potrzebne do prawidłowego wykonania czynności ubezpieczeniowej lub realizacji zawartej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami i prawami.

Mam prawo dostępu do treści i poprawiania moich danych osobowych.

Moje Centrum Finansowe Tomasz Kabała jako administrator danych informuje Panią/Pana o prawie dostępu do treści oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych w celach ubezpieczeniowych i marketingowych – aktualnie i w przyszłości - oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z innych przepisów prawa.

Celem przetwarzania tych danych jest przygotowanie oferty umowy ubezpieczenia.

Zobowiązuję się do uaktualniania danych wykorzystywanych do otrzymywania informacji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

Dnia……………….…………… Podpis……………….……………

\**właściwe zaznaczyć*