

Prosimy o przesłanie na niżej podany adres mailowy druku zgłoszenia szkody wraz z dokumentacją medyczną: dokumenty@polonicabroker.pl

Dodatkowe informacje tel.: 56 477 19 69 w godzinach 8.30 - 16.00

Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

WYPEŁNIĆ GRANATOWYM LUB CZARNYM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, ODPOWIEDNIE POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

POLISA typ 1, 8, 4 nr _____

Ubezpieczenie Imienne Bezimienne

1. DATA I MIEJSCE WYPADKU

Data _____ Godzina _____ min. _____ Miejsce wypadku _____

2. PRACODAWCA

Imię i nazwisko / Nazwa (pieczęć) _____

Oświadczam, że poszkodowany jest objęty ochroną ubezpieczeniową

Adres z kodem pocztowym _____

Telefon / faks / e-mail _____

3. POSZKODOWANY

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

Imię i nazwisko _____

Adres z kodem pocztowym _____

PESEL _____ Telefon / faks / e-mail _____ Poszkodowany jest zawodnikiem klubu Tak Nie

Imię i nazwisko właściciela konta _____ PESEL _____

Bank i numer konta, na które ma być przekazane odszkodowanie _____

4. OKOLICZNOŚCI I PRZEBIEG WYPADKU, RODZAJ DOZNANYCH OBRAŹEN

Dokładny opis _____

5. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Imię i nazwisko ojca _____ PESEL _____

Imię i nazwisko matki _____ PESEL _____

Adres z kodem pocztowym _____ E-mail _____

6. DODATKOWE INFORMACJE

Czy na miejsce zdarzenia wzywana była Policja? Tak Nie Jednostka Policji _____

Poszkodowany był trzeźwy w chwili wypadku Tak Nie Przewidywany termin zakończenia leczenia _____

Kto i gdzie udzielił pierwszej pomocy _____

Jeżeli ubezpieczony uległ wypadkowi podczas prowadzenia pojazdu – podać nr i kategorii Prawa Jazdy / Karty Rowerowej _____

UWAGA!

Obowiązkowo należy załączyć do zgłoszenia szkody – kartę informacyjną lub inny dokument z placówki medycznej z opisem obrażeń ciała spowodowanych wypadkiem i datą wypadku.

data _____

podpis Poszkodowanego

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na informowanie mnie o przebiegu procesu likwidacji szkody, w tym o dokumentach niezbędnych do rozpatrzenia zgłoszonego roszczenia oraz o podjętej decyzji za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Tak Nie Adres e-mail _____

Druk zgłoszenia podpisuje osoba poszkodowana. W przypadku gdy jest niepełnoletnia, druk podpisuje prawny opiekun.

Prosimy o przesłanie druku zgłoszenia szkody wraz z podpisanymi dokumentami umieszczonymi na kolejnych stronach.

W razie pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt e-mail: dokumenty@polonicabroker.pl tel. 56 477 19 69 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.30-16.00

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator danych osobowych: Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (adres: ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa), (dalej jako „Administrator”).

Dane kontaktowe Administratora: Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email centrala@compensa.pl, telefonicznie pod numerem 22 501 61 00 lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Inspektor ochrony danych: Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez email iod@vig-polska.pl lub pisemnie na adres Administratora (tj. Warszawa, ul. Aleje Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa).

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna: Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu i na podstawie:

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA
ocena ryzyka ubezpieczeniowego i wykonania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
ocena ryzyka ubezpieczeniowego w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	art. 41 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej
własne cele marketingowe Administratora, w tym cele analityczne i poprzez profilowanie, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora. Prawnne uzasadnionym interesem Administratora jest marketing własnych produktów i usług Administratora oraz przetwarzanie danych w celach analitycznych.
własne cele marketingowe Administratora, w tym poprzez profilowanie, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia	zgoda na przetwarzanie danych
własne cele marketingowe w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie	zgoda na przetwarzanie danych
likwidacja szkody z umowy ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; niezbędność przetwarzania do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych).
dochodzenie roszczeń związanych z umową ubezpieczenia	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości dochodzenia przez niego roszczeń
podejmowanie czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci możliwości przeciwdziałaniu i ściganiu przestępstw popełnianych na szkodę zakładu ubezpieczeń
reasekuracja ryzyk	niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora w postaci ograniczenia negatywnego wpływu ryzyka ubezpieczeniowego związanego z zawieraną umową ubezpieczenia
przekazywanie danych osobowych przez Administratora do Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group w jej własnych celach marketingowych	zgoda na przetwarzanie danych

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia, oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami.
Administrator, w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia,

przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym celów analitycznych i poprzez profilowanie, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach.

Administrator, po zakończeniu obowiązywania umowy ubezpieczenia, przestanie przetwarzać dane wykorzystywane do własnych celów marketingowych, w tym poprzez profilowanie, jeżeli cofnie Pani/Pan wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych w tych celach.



Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione zakładom reasekuracji oraz podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. agentom ubezpieczeniowym, dostawcom usług IT, podmiotom przechowującym i usuwającym dane, podmiotom świadczącym usługi personalizacji, kopertowania oraz dystrybucji druku, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, agencjom marketingowym – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Prawa osoby, której dane dotyczą: Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody lub na podstawie umowy, a przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, o którym mowa poniżej, ma Pani/Pan prawo do uzyskania wyjaśnień, zakwestionowania tej decyzji, a także do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane

kontaktowe Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych wskazano powyżej. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych podejmowane będą decyzje oparte na wyłącznie zautomatyzowanym przetwarzaniu w zakresie niezbędnym do zawarcia lub wykonania umowy ubezpieczenia. Decyzje te będą dotyczyły określenia parametrów umowy ubezpieczenia, w tym m.in.: wysokości składki ubezpieczeniowej lub możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących daty urodzenia, historii szkód, informacji o przedmiocie ubezpieczenia oraz informacji o stanie zdrowia (ubezpieczenia zdrowotne). Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w celu automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego.

W przypadku wyrażenia zgody na zautomatyzowane podejmowanie decyzji we własnych celach marketingowych Administratora, decyzje te będą dotyczyły kierowania do Pana/Pani określonych komunikatów marketingowych oraz przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług Administratora. Decyzje będą podejmowane na podstawie Pani/Pana danych dotyczących, daty urodzenia, informacji o charakterze wykonywanej pracy, miejsca zamieszkania, posiadanych produktów, historii ubezpieczenia. Decyzje będą oparte o profilowanie, tj. zautomatyzowane wykorzystanie danych osobowych w celu określenia zachowań, preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz w celu przedstawienia Pani/Panu oferty produktów lub usług.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy ubezpieczenia jest niezbędne do dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia – bez podania żądanych przez Administratora danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podany adres e-mail lub numer telefonu będzie wykorzystywany do wysłania dokumentów i informacji związanych z obsługą umowy ubezpieczenia np. przesyłania informacji o płatnościach lub informacji o ważnych terminach wynikających z umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

**WYPEŁNIA I PODPISUJE OSOBA POSZKODOWANA
W PRZYPADKU GDY JEST NIEPEŁNOLETNIA PRAWNY OPIEKUN**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr budynku, nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

....., dnia - - 20 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/podpisany*, niniejszym udzielam pełnomocnictwa

POLONICA BROKER spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Toruniu przy ul. Chrobrego 63A, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000293278, prowadzącą na podstawie zezwolenia KNF o numerze 1508/07 działalność brokerską w zakresie ubezpieczeń, do zgłaszania roszczeń, wniosków o odszkodowanie oraz przekazywania w moim imieniu wszelkiej dokumentacji związanej z następującym zdarzeniem:

..... z dnia __ / __ / 20__ r. do Ubezpieczycieli.

Niniejsze pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie. Pełnomocnik na prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników (substytucja). Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje postępowań sądowych i pozasądowych.

Zrzekam się prawa do żądania zwrotu dokumentu pełnomocnictwa po jego wygaśnięciu lub odwołaniu.

.....
(podpis Mocodawcy)

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PRZEKAZYWANIE INFORMACJI

Ja, niżej podpisana/podpisany* _____, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Polonica Broker sp. z o.o.** z siedzibą w Toruniu (87-100), ul. Chrobrego 63A, (dalej jako „Polonica Broker”), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 293278, NIP 956-221-05-69, REGON 340371888, posiadającą zezwolenie KNF na prowadzenie działalności brokerskiej, moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie, w celu: likwidacji szkód oraz dochodzenia roszczeń i/lub obrony przed roszczeniami w związku z zawartą umową (umowami) ubezpieczenia

Poinformowano mnie, że podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne dla realizacji wskazanych celów a podstawą przetwarzania moich danych jest niniejsza zgoda, którą mogę cofnąć w każdym czasie. Poinformowano mnie również o przysługujących mi prawach wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych, o potencjalnych odbiorcach moich danych, ich przekazywaniu oraz okresie ich przechowywania. Powyższe informacje przekazano mi w formie **KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOTYCZĄCEJ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ POLONICA BROKER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, której otrzymanie niniejszym potwierdzam, a która załączona jest do formularza niniejszej zgody.

Data i czytelny podpis osoby, której dane osobowe będą przetwarzane: _____

Polonica Broker sp. z o.o. będzie kontaktowała się z Państwem w sprawie zawarcia i realizacji umowy, również tej z Ubezpieczycielem, jeśli będzie to konieczne dla jej wykonania, na podane przez Państwa dane kontaktowe.

Administrator przetwarza dane zgodnie z **KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ POLONICA BROKER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ POLONICA BROKER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Niniejszą informację opracowano zgodnie z art. 13 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 (zwane dalej „RODO”)

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych jest **Polonica Broker sp. z o.o.** z siedzibą w Toruniu (87-100), Chrobrego 63A (dalej jako „Administrator” lub „Polonica Broker”), wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 293278, NIP 956-221-05-69, REGON 340371888, posiadającą zezwolenie KNF na prowadzenie działalności brokerskiej. Z administratorem skontaktować można się w następujący sposób:

- ✦ telefonicznie: +48 (56) 622 46 46
- ✦ poprzez e-mail: broker@polonicabroker.pl
- ✦ za pośrednictwem formularza kontaktowego dostępnego na: www.polonicabroker.pl
- ✦ listownie na wskazany powyżej adres

Informujemy także, że w związku z treścią art. 37 RODO, Polonica Broker ustanowiła **Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)**. Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących Państwa danych osobowych przetwarzanych do Polonica Broker. Z IOD skontaktować można się w następujący sposób:

- ✦ poprzez e-mail: iod@polonicabroker.pl
- ✦ za pośrednictwem formularza kontaktowego dostępnego na: www.polonicabroker.pl
- ✦ listownie na wskazany powyżej adres

CELE I PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane przetwarzane będą przez Polonica Broker w następujących celach:

CEL PRZETWARZANIA	PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA (art. 6 RODO)
Zawarcie i wykonanie umowy z Polonica Broker sp. z o. o.	niezbędność przetwarzania do zawarcia i wykonania umowy, uzasadniony interes Administratora jakim jest obsługa umowy
Likwidacja szkód, dochodzenie roszczeń i/lub obrona przed roszczeniami, w tym w związku z zawartą umową (umowami) ubezpieczenia	1. Realizacja obowiązków prawnych ciążących na Polonica Broker, realizacja prawnie uzasadnionych interesów Polonica Broker (tj. dochodzenie i obrona przed roszczeniami), niezbędność przetwarzania do zawarcia i wykonania umowy, 2. zgoda na przetwarzanie danych – w zakresie dotyczącym umowy ubezpieczenia z Ubezpieczycielem
Rozpatrywanie skarg oraz reklamacji	Realizacja obowiązków prawnych ciążących na Polonica Broker (wynikających z przepisów prawa ubezpieczeniowego), niezbędność przetwarzania do wykonania umowy
Realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa ubezpieczeniowego, w tym przepisów ustawy o dystrybucji ubezpieczeń	Realizacja obowiązków prawnych ciążących na Polonica Broker (wynikających z przepisów prawa ubezpieczeniowego)
Realizacja obowiązków prawnych związanych z przeciwdziałaniem praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu	Realizacja obowiązków prawnych ciążących na Polonica Broker, wynikających z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
Zapobieganie i wykrywanie przestępczości ubezpieczeniowej	Realizacja prawnie uzasadnionych interesów Polonica Broker oraz innych pośredników i dystrybutorów ubezpieczeń oraz zakładów ubezpieczeń (tj. przeciwdziałanie przestępstwom popełnianym na szkodę tych podmiotów).
Realizacja innych obowiązków wynikających z przepisów prawa polskiego oraz UE	Realizacja obowiązków prawnych ciążących na Polonica Broker, wynikających m.in. z przepisów prawa podatkowego oraz przepisów o rachunkowości.
Marketing bezpośredni produktów i usług ubezpieczeniowych oraz innych finansowych produktów i usług	Realizacja prawnie uzasadnionych interesów Polonica Broker (tj. prezentowanie oferty produktów i usług ubezpieczeniowych oraz innych finansowych produktów i usług) oraz dodatkowo zgoda – w odniesieniu do elektronicznego oraz telefonicznego kanału komunikacji.

W ramach przetwarzania Państwa danych osobowych Polonica Broker posługuje się procesami tzw. profilowania. W oparciu o informacje pozyskiwane na etapie poprzedzającym zawarcie umowy (umów) ubezpieczenia, Polonica Broker dokonuje audytu i oceny ryzyka ubezpieczeniowego, co wpływa na dopasowanie odpowiedniej umowy (umów) ubezpieczenia, odpowiadającej potrzebom i wymaganiom klienta. Profilowanie nie odbywa się w sposób w pełni zautomatyzowany - w każdym przypadku zapewniony jest udział człowieka w tego rodzaju operacjach.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Okres przechowywania Państwa danych osobowych zależy od celu ich przetwarzania i wynosi:

- ✦ w związku z wykonaniem umowy ubezpieczenia, oraz dochodzeniem roszczeń i/lub obroną przed roszczeniami jak i likwidacją szkód – do czasu przedawnienia tych roszczeń (okres ten wynika z przepisów kodeksu cywilnego, co oznacza, że Polonica Broker będzie przechowywać Państwa dane osobowe **10 lat** od daty ustania stosunku ubezpieczenia lub daty zakończenia postępowania w sprawie likwidacji szkody lub rozpatrzenia Państwa reklamacji)
- ✦ w związku z realizacją obowiązków prawnych – do czasu wygaśnięcia obowiązku (np. dokumenty księgowe, w tym zawarte w nich dane, wymagają przechowywania przez okres **5 lat** od końca roku kalendarzowego)
- ✦ w związku z marketingiem bezpośrednim – do czasu zgłoszenia przez Państwa **sprzeciwu lub wycofania stosownej zgody**.

PODANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże podanie danych osobowych w związku z zawieraną umową (umowami) ubezpieczenia jest niezbędne do jej zawarcia, a następnie wykonania czy likwidacji szkody – bez podania danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia, nie jest możliwe zawarcie i wykonanie tego rodzaju umowy. Podanie danych osobowych w celach marketingu bezpośredniego jest dobrowolne i nie warunkuje zawarcia i wykonania umowy (umów) ubezpieczenia.

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym podmiotom: zakłady ubezpieczeń i reasekuracji, inni pośrednicy ubezpieczeniowi, Komisja Nadzoru Finansowego, Rzecznik Finansowy, Generalny Inspektor Informacji Finansowej, jednostki Krajowej Administracji Skarbowej, a także dostawcy usług na rzecz Polonica Broker (w tym usług informatycznych, prawnych, księgowych, biurowych, doradczych, rzeczoznawczych, likwidacji szkód), którym Polonica Broker powierzy przetwarzanie danych osobowych (w oparciu o umowę z Polonica Broker i zgodnie z jej poleceniami).

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza EOG.

UPRAWNIENIA W ODNIESIENIU DO DANYCH OSOBOWYCH

W zakresie przewidzianym prawem osobom, których dane przetwarzamy przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda, masz prawo ją cofnąć w dowolny sposób, w dowolnym momencie, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu realizacji wskazanych powyżej praw należy skontaktować się z Administratorem lub IOD.