|  |
| --- |
|  |

**UBEZPIECZANY wariant zł**

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL / NR PASZPORTU I DATA URODZENIA  |  |
| nazwisko |  |
| imię  |  |
| obywatelstwo |  |
| *adres:* |  |
| kod pocztowy  |  |
| poczta  |  |
| miejscowość  |  |
| ulica  |  |
| nr budynku  |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| nr telefonu |  |
| *adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej)* |  |
| kod pocztowy  |  |
| poczta  |  |
| miejscowość  |  |
| ulica  |  |
| nr budynku  |  |
| nr lokalu |  |
| województwo |  |
| **\*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. w celu realizacji usług zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.). | *(miejsce na podpis)* |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Kahlenberg Services Sp. z o.o. z siedzibą w Dziekanowie Polskim przy ul. Sierż. Władysława Szymczaka 6 – jako administratora danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.). Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych ma charakter dobrowolny oraz, że osobom udostępniającym dane przysługuje prawo do wglądu do swoich danych oraz możliwość ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych. | *(miejsce na podpis)* |