

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ABONAMENTU SPORTOWEGO

OSOBA TOWARZYSZĄCA: PREMIUM PLUS



DLA

Nazwa zakładu pracy*

Wnioskuje o przystąpienie do Abonamentu Sportowego **jako Osoba towarzysząca** w dniu

(dzisiejsza data)*

na warunkach określonych w **Zasadach korzystania z abonamentu PZU Sport**, z którego treścią zapoznałem/am się i regulamin ten akceptuję.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją Administratora danych osobowych.

Dane osobowe posiadacza abonamentu PZU Sport

Imię i nazwisko*

Dane osobowe osoby towarzyszącej

Imię i nazwisko*

* Dane obowiązkowe

Data i czytelny podpis osoby towarzyszącej*

Informacja Administratora danych osobowych



Administrator

Administratorem Pani/Pana danych osobowych, będzie PZU POMOC SA. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail iodpomoc@pzu.pl lub pisemnie na niżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres-mail lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany poniżej.

Przetwarzanie danych

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- nawiązania współpracy, realizacji współpracy polegającej na świadczeniu na rzecz PZU Pomoc udostępnienia usług sportowo-rekreacyjnych – podstawą prawną przetwarzania jest konieczność podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- marketingu produktów własnych – jeśli wyrazi Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym celu, zgoda ta będzie podstawą prawną dla przetwarzania danych osobowych,

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu realizacji współpracy. Okres przechowywania może zostać przedłużony, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania jest zgoda, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu jej wycofania. Przekazywanie danych Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom IT, podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora danych w celu realizacji usługi, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana prawa

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. 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. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie wysyłając e-mail na adres iodpomoc@pzu.pl albo pismo na adres PZU Pomoc, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z wyznaczonym przez PZU Pomoc Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych poniżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych PZU SA - kontakt z administratorem:

PZU Pomoc SA - kontakt z administratorem: PZU Pomoc SA, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; kontakt z IOD: PZU Pomoc SA, IOD, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa; e-mail: iodpomoc@pzu.pl