

Przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń Ergo Hestia S.A., z siedzibą w Sopocie, przy ul. Hestii 1, jest administratorem moich danych osobowych, które będą przez Towarzystwo to przetwarzane w celu wywiązania się z umowy ubezpieczenia oraz do wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że służy mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, a przetwarzanie tych danych w celach innych niż wymienione powyżej cele prawnie usprawiedliwione lub statutowe Towarzystwa albo osób trzecich, którym są przekazywane te dane, wymaga uzyskania mojej uprzedniej zgody.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego szkodę)