

[Administrator i dane kontaktowe administratora]

Administratorem danych osobowych jest **IDEM Sp. z o. o.**, 05-825 Grodzisk Maz., ul. Spółdzielcza 11/40, zwana dalej **agentem**. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: **iod@idem.pl** lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail lub pisemnie na powyższe adresy.

[Dane klienta]

Imię i Nazwisko / Nazwa :

PESEL / REGON i NIP:

Nr tel.:

E-mail:

OŚWIADCZENIE

o przyjęciu informacji w sprawie przetwarzania danych osobowych przez **agenta** informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest **IDEM Sp. z o. o.**, 05-825 Grodzisk Maz., ul. Spółdzielcza 11/40
- 2) Dane osobowe w zakresie objętym niniejszym oświadczeniem będą przetwarzane w celu realizacji umowy dotyczącej prezentowania przez **agenta** oferty podmiotów, na rzecz których **agent** prowadzi usługi **pośrednictwa ubezpieczeniowego** przez czas nieokreślony. W szczególności w przypadkach:
 - przedstawienia i porównania ofert,
 - informowania o kończących się umowach lub innych datach związanych z umową,
 - informowania o warunkach zawartych umów,
 - informowania w przypadku zmian rynkowych mogących mieć znaczenie dla klienta,
 - składania reklamacji na czynności agenta,
- 3) Oświadczającemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawianie oraz trwałego usunięcia,
- 4) Na każdym etapie realizacji umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wyżej wymienionej umowy,
- 5) W celu przedstawienia optymalnej oferty dane będą automatycznie profilowane,
- 6) W celu złożenia wniosku o zmianę lub usunięcie danych, sprzeciwu oraz skargi należy skontaktować się drogą elektroniczną na adres **iod@idem.pl** lub pisemnie na adres **IDEM Sp. z o. o.**, 05-825 Grodzisk Maz., ul. Spółdzielcza 11/40

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA AGENTA**OŚWIADCZENIA**

<p>o wyrażeniu zgody na <u>otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną</u> (wg art. 10 ust. 2 ust. z dn. 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną)</p> <p><u>Czy agent może pisać maile do Pani/Pana?</u></p> <p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:</p> <p><input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody</p> <p>na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną dotyczących usług oferowanych przez i za pośrednictwem Agenta.</p> <p>_____</p> <p>data i podpis</p>	<p>o wyrażeniu zgody na <u>używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych</u> i automatycznych systemów wywołujących (wg art. 172 ust. 1 ust. z dn. 16.07.2004 r. Prawo Telekom.)</p> <p><u>Czy agent może dzwonić do Pani/Pana?</u></p> <p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, :</p> <p><input type="checkbox"/> wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody</p> <p>na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingowych produktów i usług oferowanych przez Agenta.</p> <p>_____</p> <p>data i podpis</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

WYPEŁNIA AGENT

Zgoda: telefoniczna, mailowa, w biurze, data: _____, przyjął: _____

1. Klient z: _____ (własny, nazwa biura, inne)
2. Źródło: _____ (internet, mail, ulica, polecenie, znajomy, rodzina, ...)
3. Opiekun: _____ (imię, nazwisko)
4. Wystawił: _____ (imię, nazwisko)