**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**OGÓLNOPOLSKI PROGRAM „BEZPIECZNE DZIECKO – 2020/2021 r.”**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Ges_User_1\Desktop\logo\logo.png | *Ubezpieczającym może być min. Placówka oświatowa, Rada rodziców, Osoba fizyczna reprezentująca radę rodziców;*  *…………………………………………………………*  *Pieczątka ubezpieczającego* |
| UBEZPIECZAJĄCY (pełna nazwa)\* |  |
| Siedziba\* |  |
| NIP\* |  |
| REGON\* |  |
| Email\* |  |
| Nr telefonu\* |  |
| Liczba dzieci\* uczęszczających do placówki oświatowej w roku szkolnym 2020/2021\*\* |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU\*** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| E-mail |  |
| Nr telefonu |  |

*\*Rubryka obowiązkowa do wypełnienia; \*\*Dotyczy tylko placówek oświatowych;*

**Ubezpieczenie NNW dzieci i młodzieży**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Jesteśmy zainteresowani zawarciem ubezpieczenia NNW w ramach Programu „Bezpieczne Dziecko – 2020/2021”. * Wyrażamy zgodę na przesłanie oferty Programu „Bezpieczne Dziecko – 2020/2021” drogą internetową oraz na wystawienie polisy (wniosku) zgodnie z przesłanym Formularzem Zgłoszenia. * Udzielamy pełnomocnictwa brokerowi ubezpieczeniowemu GESTUM BROKER Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, KRS 0000406167 do wykonywania czynności brokerskich (doprowadzenie do zawarcia umowy) w zakresie ubezpieczeń w naszym imieniu. | | |
| **OKRES UBEZPIECZENIA** *(proszę uzupełnić)* | ……………………………… - ……………………………… | |
| **FORMA PRZYSTĘPOWANIA DO UBEZPIECZENIA\*\*** | Ubezpieczającym jest Placówka Oświaty  **ONLINE\***  **PORTAL INTERNETOWY** [**WWW.GESTUMBROKER.PL**](http://www.gestumbroker.pl) |  |
| Ubezpieczającym jest Placówka Oświaty  **IMIENNA LISTA OSÓB\***  **PRZYSTĘPUJĄCYCH DO UBEZPIECZENIA**  *(zebranie listy dzieci oraz składki za ubezpieczenie na terenie placówki oświatowej poprzez pracownika placówki oświaty)* |  |

*\*Wybraną formę przystępowania do ubezpieczenia oznaczamy znakiem ✘*

*\*\*Można wybrać tylko jedną z form przystępowania do ubezpieczenia, ONLINE albo na podstawie IMIENNEJ LISTY DZIECI.*

………………..……………………………………………………….

***Data, pieczęć i podpis ubezpieczającego***

**Klauzula informacyjna Gestum Broker sp. z o.o.**

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z 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 (dalej „RODO”) oraz w związku z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) informujemy, że:

* administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych jest: **Gestum Broker sp. z o.o.** ul. Krakowskie Przedmieście 4, 00-333 Warszawa, adres e-mail:

kancelaria@gestumbroker.pl;

* kontakt do naszego Inspektora Ochrona Danych na adres e-mail: iod@gestumbroker.pl;

* współadministratorem danych osobowych jest UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

* podanie danych jest dobrowolne, w przypadku nie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, nie będzie możliwe wykonywanie czynności brokerskich w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2018 r. poz. 2210, z późn. zm.), w tym czynności w zakresie dystrybucji ubezpieczeń, polegających m. in. na doradzaniu, proponowaniu lub wykonywaniu innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia, zawieraniu umów ubezpieczenia, udzielaniu pomocy w administrowaniu umowami ubezpieczenia i ich wykonywaniu, także w sprawach o odszkodowanie lub świadczenie, a także świadczenie na rzecz Państwa usług z zakresu pakietów medycznych, bądź pracowniczych programów kapitałowych – w zależności od zakresu wiążących nas umów (pełnomocnictw);

* przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;

* dane udostępnione przez Panią/Pana będą udostępniane naszym: pracownikom i współpracownikom biurowym, podmiotom świadczącym usługi wsparcia IT oraz dostarczającym oprogramowanie informatyczne, podmiotom świadczącym usługi z dziedziny księgowości i rachunkowości, kancelariom prawnym;

* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 a) RODO – na podstawie zgody; na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - w celu wypełnienia prawnych obowiązków, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji marketingowych;

* dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu;

* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

* dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności zgody;

ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.