

Souhlas se zpracováním osobních údajů, včetně údajů o zdravotním stavu

Identifikace osob

Poškozený

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Souhlas se zpracováním osobních údajů

- **Správce osobních údajů:** RENOMIA, a. s., IČO: 483 91 301, se sídlem Holandská 874/8, Štýřice, 639 00 Brno, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně pod sp. zn. B 3930 (dále jen „Správce“). Aktuální kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů je uveden na <https://www.renomia.cz/kontakt>.
- Tímto uděluji Správci výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů a údajů o zdravotním stavu své osoby (osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem) v rozsahu, ve kterém jsou uvedeny v dotazníku o zdravotním stavu a/nebo lékařské zprávě a/nebo jakémkoliv jiném dokumentu, ve kterém jsem zmiňované údaje o zdravotním stavu předal(a) Správci pro účel uvedený níže, a to v souladu s čl. 9 odst. 2 písm. a) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „osobní údaje“).
- Souhlas uděluji Správci, jako pojišťovacímu zprostředkovateli, v souvislosti s poskytováním pomoci při správě pojištění a při uplatňování práv z pojištění, zejména při likvidaci pojistné události z pojištění odpovědnosti klienta Správce, a to Masarykova základní škola, Praha 9 – Újezd nad Lesy, resp. Městská část Praha 21 a k předání těchto údajů pojistiteli (Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 45272956, případně UNIQA pojišťovna, a.s., IČO: 49240480) k posouzení nároku.
- Souhlas uděluji na dobu nezbytnou k vyřízení pojistného nároku.
- Souhlas uděluji dobrovolně, bezplatně. Souhlas mohu kdykoli odvolat jednostranným prohlášením vůči Správci; odvolání nemá vliv na zákonnost zpracování před odvoláním. Po odvolání souhlasu mohu požadovat výmaz dotčených osobních údajů.
- Úplné Informace o zpracování osobních údajů Správce (o mých právech, o příjemcích) jsou dostupné na této stránce (<https://mcp21.rdswebs.renomia.cz/ochrana-osobnich-udaju>), s nimiž jsem se obeznámil(a) a beru je na vědomí.

Datum: _____

Podpis poškozeného / zákonného zástupce: _____