

UWAGA !!

* pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia

ZGŁOSZENIE SZKODY ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU ZARZĄDZANIA DROGAMI – OC DRÓG		
Ubezpieczony	Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze	
* Dane poszkodowanego (imię, nazwisko, adres, nr telefonu, adres e-mail)		
* Data zdarzenia/ujawnienia szkody:		
* Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica itp.)		
* Dane uszkodzonego pojazdu:	Numer rejestracyjny pojazdu	
	Marka, model pojazdu	
* Opis okoliczności zdarzenia: (Należy zwrócić szczególną uwagę na określenie <u>przyczyny</u> powstania szkody!)		
* Przedmiot i opis powstania szkody (szkody majątkowe i osobowe):		
Miejsce postoju uszkodzonego pojazdu (dot. oględzin)		
Nr konta, na które ma zostać przekazane przyznane odszkodowanie:		
Data sporządzenia zgłoszenia szkody:	Podpis poszkodowanego:	
.....		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem przekazanych danych osobowych jest Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze. Dane będą wykorzystywane w celu rozpatrzenia wniosku o wypłatę odszkodowania i wypełnienia prawnych obowiązków związanych z tym wnioskiem (art. 6 ust. 1 lit. b-c RODO). Przekazanie tych informacji jest dobrowolne, ale niezbędne dla rozpatrzenia wniosku (odmowa przekazania danych oznacza brak możliwości rozpatrzenia wniosku o wypłatę odszkodowania). Dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu szkody będącej przedmiotem wniosku.

Dane mogą być udostępniane brokerom ubezpieczeniowym (w tym Supra Brokers S.A., Al. Śląska 1, 54 – 118 Wrocław), ubezpieczycielom lub podmiotom likwidującym szkodę – w związku z rozpatrzeniem i ewentualną realizacją wniosku o wypłatę odszkodowania.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo złożenia wniosku:

- o dostęp do danych osobowych, sprostowanie danych, gdy są one nieprawidłowe,
- o usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych osobowych,
- do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, w której dochodzi do naruszenia zasad ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia, zawartych w niniejszym wniosku, w celu rozpatrzenia i ewentualnej realizacji wniosku (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).