

IMIĘ i NAZWISKO:

ADRES:

.....

NR TELEFONU:

ADRES EMAIL:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez ABC Ubezpieczenia Iwona Tybuszewska i FUH PURA Iwona Krawczyk ABC Ubezpieczenia w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub wymagań i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia oferty.

TAK NIE

2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od ABC Ubezpieczenia Iwona Tybuszewska i FUH PURA Iwona Krawczyk ABC Ubezpieczenia informacji handlowej drogą elektroniczną, przy wykorzystaniu podanego adresu email lub wiadomości MMS/SMS na podany numer telefonu, w oparciu o art. 10 Ustawy z 18 lipca 2002r., o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

TAK NIE

3. Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego przez ABC Ubezpieczenia Iwona Tybuszewska i FUH PURA Iwona Krawczyk ABC Ubezpieczenia przy wykorzystaniu podanego numeru telefonu lub adresu email, w oparciu o art. 172 Ustawy z dnia 16 lipca 2004r., Prawo telekomunikacyjne.

TAK NIE

.....
Data i podpis Klienta