
imię i nazwisko / nazwa

adres

PESEL / REGON

nr telefonu

e-mail

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez DELTA UBEZPIECZENIA MARCIN PRZYBYSZ, NIP: 5491624214, REGON: 541297395 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 marketingowej produktów ubezpieczeniowych.

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od DELTA UBEZPIECZENIA MARCIN PRZYBYSZ, NIP: 5491624214, REGON: 541297395 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, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

3. Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego przez DELTA UBEZPIECZENIA MARCIN PRZYBYSZ, NIP: 5491624214, REGON: 541297395 przy wykorzystaniu podanego numeru telefonu w postaci telefonicznych połączeń przychodzących lub wiadomości SMS/MMS, w oparciu o art. 172 Ustawy z dnia 16 lipca 2004r., Prawo telekomunikacyjne.

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

Data i podpis przyjmującego (agenta)

Data i czytelny podpis Klienta 