

OŚWIADCZENIE - ZGODY RODO

Imię i nazwisko

E-mail

Numer telefonu

1

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych AMA Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Cypryjskiej 2G, moich danych osobowych, w celu pozyskiwania najkorzystniejszych ofert ubezpieczeniowych od Towarzystw Ubezpieczeniowych na rzecz których AMA Consulting Sp. z o. o. świadczy usługi pośrednictwa zgodnie z posiadanymi pełnomocnictwami. Wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY**

2

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych AMA Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Cypryjskiej 2G, moich szczególnych danych osobowych, w celu pozyskiwania najkorzystniejszych ofert ubezpieczeniowych od Towarzystw Ubezpieczeniowych na rzecz których AMA Consulting Sp. z o. o. świadczy usługi pośrednictwa zgodnie z posiadanymi pełnomocnictwami. Wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY**

3

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przesyłanie informacji przez AMA Consulting Sp. z o.o. które mają związek z moim ubezpieczeniem za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuję się uaktualnić moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. Wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY**

4

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przesyłanie do mnie przez AMA Consulting Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Cypryjskiej 2G, na mój adres elektroniczny lub nr telefoniczny informacji handlowej, czyli każdej informacji przeznaczonej bezpośrednio lub pośrednio do promowania ofert ubezpieczeniowych od Towarzystw Ubezpieczeniowych na rzecz których AMA Consulting Sp. z o. o. świadczy usługi pośrednictwa zgodnie z posiadanymi pełnomocnictwami. Wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

WYRAŻAM ZGODĘ **NIE WYRAŻAM ZGODY**

Oświadczam iż wyrażone przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych zostały wyrażone świadomie i dobrowolnie.

Data i czytelny podpis składającego oświadczenie: