

DUOMENŲ APSAUGOS SUTIKIMO FORMA. TĖVŲ SUTIKIMAS DĖL VAIKŲ ASMENS DUOMENŲ

Mes, „Lloyd’s Insurance Company S.A.“ (toliau – „Lloyd’s Europe“) ir kiti draudimo rinkos dalyviai, veikiantys „Lloyd’s Europe“ vardu, prašome jūsų sutikimo tvarkyti vaikų asmens duomenis kaip teisinį pagrindą, siekiant laikytis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento ir privatumą reglamentuojančių vietos teisės aktų.

„Lloyd’s Europe“ gali tvarkyti vaikų, jaunesnių nei 16 metų¹, asmens duomenis tik esant būtinam raštiškam jų tėvų arba globėjų² sutikimui.

Jei norite sužinoti, kaip naudosime jūsų informaciją, arba perskaityti viso privatumo politikos teksto kopiją, susisiekite su mumis adresu LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com arba žr. privatumo politiką šioje svetainėje: <https://www.lloydseurope.com>, kurioje pateikėme visą informaciją.

Ar sutinkate, kad būtų tvarkomi jūsų vaiko asmens duomenys, susiję su jūsų draudimo apsauga?

Taip___ / Ne___

Vieno iš tėvų arba teisėto globėjo parašas _____

Vaiko vardas ir pavardė _____

Parašas _____

Data _____

Vieno iš tėvų arba teisėto globėjo vardas ir pavardė _____

Poliso numeris (Turi nurodyti draudimo turėtojas arba vadovaujantis agentas) _____

LBS0087
17/03/2023

¹ Pagal BDAR 8.1 straipsnį valstybės narės gali įstatymu numatyti jaunesnį amžių.

² Vienas iš tėvų arba teisėtas globėjas