

FORMULÁR SÚHLASU S OCHRANOU ÚDAJOV. RODIČOVSKÝ SÚHLAS PRE OSOBNÉ ÚDAJE DETÍ

My, spoločnosť Lloyd's Insurance Company S.A. (ďalej len ako „Lloyd's Europe“) a ďalší účastníci poistného trhu, konajúci v mene spoločnosti Lloyd's Europe, vás žiadame o súhlas so spracovaním osobných údajov detí ako právnym základom, aby bol v súlade so všeobecným nariadením o ochrane údajov a s miestnymi právnymi predpismi o ochrane osobných údajov.

Je potrebné, aby deti do 16 rokov¹ mali písomný súhlas svojich rodičov alebo opatrovníkov² skôr, než spoločnosť Lloyd's Europe spracuje osobné údaje detí.

Ak si želáte vedieť, ako používame vaše informácie alebo chcete vidieť kópiu našej celej Politiky ochrany osobných údajov, kontaktujte nás na adrese LloydsEurope.dataprotection@lloyds.com alebo prejdite do časti Politika ochrany osobných údajov na webovej stránke <https://www.lloydseurope.com>, kde sú uvedené všetky podrobnosti.

Súhlasíte so spracovaním osobných údajov o vašom dieťati v súvislosti s vaším poistným krytím?

Áno ___/Nie ___

Podpis rodičovského alebo právneho zástupcu _____

Meno a podpis dieťaťa _____

Podpis _____

Dátum _____

Meno a priezvisko rodičovského alebo právneho zástupcu _____

Číslo poistenia (doplní nositeľ poistenia alebo hlavný zástupca) _____

LBS0087
17/03/2023

¹ Podľa článku 8.1 GDPR môžu členské krajiny stanoviť právnym predpisom nižšiu vekovú hranicu.

² Rodičovský alebo právny zástupca