

ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ЗАЩИТА НА ДАННИТЕ. СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ ОТНОСНО ЛИЧНИ ДАННИ НА ДЕЦА

Ние, Лойдс Иншурънс Кампъни С.А. (Lloyd's Insurance Company S.A.) (наричани оттук нататък „Lloyd's Европа“), както и други участници на застрахователния пазар, действащи от името на Lloyd's Европа, изискваме Вашето съгласие като правно основание, за да обработваме лични данни на деца с цел спазване на Общия регламент относно защитата на данните и местното законодателство относно поверителността.

Съществува изискване децата на възраст под 16 години¹ да разполагат с писмено съгласие от своите родители или настойници², преди Lloyd's Европа да обработва лични данни на деца.

Ако желаете да разберете по какъв начин използваме Вашата информация или да видите копие от пълната Политика за поверителност, свържете се с нас на LloydsEurope.dataprotection@lloyds.com или посетете страницата на политиката за поверителност на адрес <https://www.lloydseurope.com>, където сме предоставили пълна информация.

Съгласен/съгласна ли сте да обработваме лични данни, свързани с Вашето дете, във връзка с Вашето застрахователно покритие?

Да ___ /Не ___

Подпис на лицето, упражняващо родителски права, или на законния настойник

Име и фамилия на детето _____

Подпис _____

Дата _____

Име и фамилия на лицето, упражняващо родителски права, или на законния настойник _____

Номер на полица (попълва се от Представител или Отговорен агент на компанията) _____

LBS0087
17/03/2023

¹ Съгласно член 8.1 от ОРЗД, държавите членки може да предвидят и по-ниска възраст в законодателството си.

² Лице, упражняващо родителски права, или законен настойник