

FORMULÁŘ PRO VYJÁDŘENÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ. SOUHLAS RODIČE V SOUVISLOSTI S OSOBNÍMI ÚDAJI DÍTĚTE

My, společnost Lloyd's Insurance Company S.A. (dále jen „Lloyd's Europe“) a další účastníci pojistného trhu jednající jménem společnosti Lloyd's Europe, vás žádáme o udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů dítěte, který bude sloužit jako právní základ, za účelem splnění požadavků obecného nařízení o ochraně osobních údajů a místních zákonů o ochraně osobních údajů.

Společnost Lloyd's Europe nebude zpracovávat osobní údaje dětí mladších 16 let¹ bez písemného souhlasu jejich rodičů či zákonných zástupců².

Pokud byste chtěli vědět, jak vaše informace používáme nebo máte zájem o kopii plného znění našich zásad ochrany osobních údajů, kontaktujte nás na adrese LloydsEurope.dataprotection@lloyds.com nebo přejděte na zásady ochrany osobních údajů na webových stránkách <https://www.lloydseurope.com>, kde jsou uvedeny kompletní informace.

Souhlasíte se zpracováním osobních údajů vašeho dítěte v souvislosti s vaším pojistným krytím?

Ano___ / Ne___

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Podpis _____

Datum _____

Jméno a příjmení rodiče nebo zákonného zástupce _____

Číslo pojistné smlouvy (uvede tzv. držitel krytí nebo řídicí agent) _____

LBS0087
17/03/2023

¹ Podle čl. 8 odst. 1 nařízení GDPR mohou členské státy ze zákona stanovit nižší věkovou hranici.

² Rodič nebo zákonný zástupce