

ZGODA NA PRZETWARZENIA DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana(y)
legitymujący się dowodem osobistym numer, PESEL
..... zamieszkały w

na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Kancelarię Prawną AnLex Andrzej Gryczka z siedzibą w Warszawie przy ul. Korkowej 61, 04 – 519 Warszawa, wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta m. st. Warszawy pod numerem 509623, REGON 142392470, reprezentowaną przez właściciela Andrzeja Gryczkę do przetwarzania moich danych osobowych zgromadzonych w toku postępowania odszkodowawczego w szczególności danych dotyczących stanu zdrowia, stanu cywilnego, rodzinnego i majątkowego w zakresie niezbędnym do prawidłowego i skutecznego procesu dochodzenia odszkodowania od podmiotu odpowiedzialnego za szkodę. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na kontakt ze strony Administratora danych osobowych telefonicznie na numer, a tym na otrzymywanie wiadomości SMS oraz pocztą elektroniczną na adres

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

(Podpis, data)