

IMIĘ i NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

NR TELEFONU: .....

ADRES EMAIL: .....

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez **Multitop Ubezpieczenia sp. z o. o. sp.k. z siedzibą przy ulicy Sportowa 19, 59-300 Lubin** w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub wymagań i potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz w celu przedstawienia oferty.

TAK       NIE

2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od **Multitop Ubezpieczenia sp. z o. o. sp. k. z siedzibą przy ulicy Sportowa 19, 59-300 Lubin** informacji handlowej drogą elektroniczną, przy wykorzystaniu podanego adresu email lub wiadomości MMS/SMS na podany numer telefonu, w oparciu o art. 10 Ustawy z 18 lipca 2002r., o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

TAK       NIE

3. Wyrażam zgodę na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego przez **Multitop Ubezpieczenia sp. z o. o. sp. k. z siedzibą przy ulicy Sportowa 19, 59-300 Lubin** przy wykorzystaniu podanego numeru telefonu lub adresu email, w oparciu o art. 172 Ustawy z dnia 16 lipca 2004r., Prawo telekomunikacyjne.

TAK       NIE

.....

Data i podpis Klienta