

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI NYILATKOZATOK

(természetes személy károsult esetén)

Hozzájárulok, hogy Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzata (a továbbiakban: Adatkezelő) a kárbejelentő lapon fent megadott személyes adataimat a kárigényem érvényesítése céljából az Európai Parlament és a Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679 Rendelete és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírásai alapján a szükséges ideig és mértékben kezelje és azokat a vele felelősségbiztosítási szerződésben álló Biztosító (Allianz Hungária Zrt.) felé a kárrendezési eljárás sikeres lefolytatásához továbbítsa.

Tudomásul veszem, hogy:

1. az adatkezelés jogalapja a hozzájárulásom, amelyet megadnom nem kötelező és amelyet egyszerű írásbeli nyilatkozattal bármikor visszavonhatok, de annak elmaradása esetén a kárrendezés lefolytatása megfelelő módon nem lehetséges.
2. a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét
3. az adatkezelés során az Adatkezelő automatizált döntéshozatalt, profilalkotást nem alkalmaz
4. Az adatokat az iratkezelésre vonatkozó szabályok szerinti ideig illetve azt megelőzően – más jogalap hiányában - hozzájárulásom visszavonásáig kezelik.

A fentieket és az Adatkezelő Általános Adatkezelési Tájékoztatójában (http://kecskemet.hu/doc/Altalnos-adatkezelési-tjkoztat0_0.pdf) foglaltakat elolvastam és megértettem.

Károsult aláírása

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok, illetve az általam tett nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, melyet kézjeggyemmel hitelesíték.

Károsult aláírása

Kecskemét, 20 . _____ . _____ .

Sérült személy esetén:

Kijelentem, hogy a kárbejelentő lapon fent megadott

- személyes adataim,
- valamint az Európai Parlament és a Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679 Rendelete 4. cikk 15. pontjában és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 3.§ 3.c pontjában meghatározott egészségügyi adataim Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzata (a továbbiakban: Biztosított) általi megismeréséhez és a szükséges ideig és mértékben történő kezeléséhez és a vele felelősségbiztosítási szerződésben álló Biztosító

(Allianz Hungária Zrt.) felé történő továbbításához a kárrendezési eljárás sikeres lefolytatása céljából hozzájárulok.

Sérült személy aláírása

Tudomásul veszem, hogy:

1. az adatkezelés jogalapja a hozzájárulásom, amelyet megadnom nem kötelező és amelyet egyszerű írásbeli nyilatkozattal bármikor visszavonhatok, de annak elmaradása esetén a kárrendezés lefolytatása megfelelő módon nem lehetséges.
2. a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét
3. az adatkezelés során a Biztosított automatizált döntéshozatalt, profilalkotást nem alkalmaz
4. Az adatokat az iratkezelésre vonatkozó szabályok szerinti ideig illetve azt megelőzően – más jogalap hiányában - hozzájárulásom visszavonásáig kezelik.

A fentieket és a Biztosított Általános Adatkezelési Tájékoztatójában (http://kecskemet.hu/doc/ltalnos-adatkezelisi-tjkoztat0_0.pdf) foglaltakat elolvastam és megértettem.

Sérült személy aláírása

Kecske­mét, 20_ . _____ . _____ .