(Nr. Zgłoszenia i Data )

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
LICHEŃ**

 (nr. pesel)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Nazwisko)

|  |
| --- |
|  |

 (Imię)

|  |
| --- |
|  |

 Adres( ulica, nr. domu, nr. mieszkania)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Kod miejscowość

|  |
| --- |
|  |

 Nazwa organizacji

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 (nr. telefonu)

(pieczątka/podpis przewodniczącego organizacji)

***Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz.U z 2018 r., poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją Pielgrzymki do Lichenia***

**Czytelny podpis osoby zgłaszanej** ………………………………………………………………..

***Wyrażam zgodę na przystąpienie do grupowego/zbiorowego ubezpieczenia PZU NNW i potwierdzam, że otrzymałem/am OWU nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażaniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.***

**Czytelny podpis osoby zgłaszanej** ……………………………………………………………….. **Data**……………………………………………………………………………