

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
miejsce zamieszkania

## UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam spółkę brokerską „INTER-BROKER” sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, działającą na podstawie zezwolenia PUNU nr 404/98 do reprezentowania mojej osoby i/lub mojego dziecka i pomocy w postępowaniach likwidacyjnych przed zakładem ubezpieczeń.

*Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i/lub danych osobowych mojego dziecka podanych dobrowolnie przeze mnie, w tym danych dot. stanu zdrowia przez Inter – Broker sp. z o.o. dla celów związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej. Przyjmuję do wiadomości że administratorem moich danych osobowych jest Inter – Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, adres: ul. Żeglarska 31, 87-100 Toruń oraz, że posiadam prawo wglądu do swoich danych i/lub danych mojego dziecka oraz do ich poprawiania jak również odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.*

Kopia niniejszego upoważnienia posiada taką samą ważność jak oryginał.

.....  
podpis Upoważniającego