

WNIOSEK/ROSZCZENIE Z TYTUŁU SZKODY OSOBOWEJ
z polisy Odpowiedzialności Cywilnej ZDM zaistniałej od 01.01.2018
– wypełnia Poszkodowany

Data powstania szkody	Data: / / godzina zdarzenia
Miejsce powstania szkody (miejscowość, nazwa ulicy oraz np. numer nieruchomości, skrzyżowanie ulic inne charakterystyczne odniesienie itp.)	
Dane Wnioskodawcy	Imię i nazwisko
	Adres korespondencyjny
	Telefon do kontaktu
	Adres e-mail (umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia)
Dane Poszkodowanego	Imię i nazwisko
	Adres korespondencyjny
	Telefon do kontaktu
	Adres e-mail (umożliwi szybką komunikację w procesie rozpatrzenia roszczenia)
Okoliczności zdarzenia Doznane obrażenia (krótki opis)
Świadkowie zdarzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy składano roszczenie z powyższego zdarzenia do innego Zakładu Ubezpieczeń - jakiego ?..... <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Kto ponosi zdaniem zgłaszającego roszczenie odpowiedzialność za zaistniałe zdarzenie i dlaczego?	
Proszę o:	Przelanie należnego odszkodowania/ świadczenia na rachunek bankowy: Numer rachunku bankowego:

<p>O zdarzeniu poinformowano (jeśli tak, proszę wpisać nazwę jednostki wraz z adresem)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Policję <input type="checkbox"/> TAK • Pogotowie <input type="checkbox"/> TAK • Inna jednostka (jaka?) <input type="checkbox"/> TAK
<p>Data i podpis Poszkodowanego/ Wnioskodawcy</p>	<p>Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych, którym jest Dyrektor Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wilczak 17, 61-623 Poznań; dane kontaktowe ZDM-u: numer telefonu 61 6477273 (81) w godzinach pracy ZDM, adres email: zdm@zdm.poznan.pl - moich danych osobowych zawartych w formularzu i złożonych dokumentach w celu realizacji postępowania w sprawie roszczeń z tytułu szkody związanej z utrzymaniem dróg.</p> <p>Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany o tym, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod nr tel. 885 340 040 w godzinach pracy ZDM lub pod adresem email: dane.osobowe@zdm.poznan.pl 2. Dane osobowe, po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami archiwalnymi obowiązującymi u Administratora przez okres 10 lat po roku, w którym dokonano rozpatrzenia wniosku. 3. Dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom w celu realizacji zadania wskazanego w niniejszym wniosku. 4. Mam prawo do: <ol style="list-style-type: none"> a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia; b) sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia; c) usunięcia danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia; d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia; e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia; f) przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia. 5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą). 7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i realizacji zleconego zadania. <p style="text-align: right;">.....</p> <p>Data Podpis Poszkodowanego</p>

* niepotrzebne skreślić