

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.
Svojím podpisom potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich
osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem
na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

V Nitre, dňa 24.11.2022

SPOJENÁ Š
Červeňova
IČO: 001628
tel./fax: 037/65

V Nitre 24.11.2022

podpis poistníka
SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNA