



Deklaracja przystąpienia do Klubu PGA

Dokument niezbędny do przystąpienia do ubezpieczenia

Dane osobowe:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
e-mail

.....
data urodzenia

Informacje o Klubie oraz regulamin Klubu dostępne są na stronie <https://klubpga.pl>

.....
Podpis osoby przystępującej do Klubu

INFORMACJA ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub PGA Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Naukowej 41A. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu iod@klubpga.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 (dalej jako „RODO”).
3. **Odbiorcami danych będą** podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do ich otrzymania oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Klubu PGA Sp. z o.o.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wskazane w przepisach prawa oraz przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
5. **Osobie, której dane dotyczą przysługuje:**
 - a) prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - b) prawo do sprostowania danych osobowych,
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia i realizacji umowy.