

.....
stopień, imię, nazwisko

.....
jednostka organizacyjna

.....
numer identyfikatora (ID)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujętych we wniosku wraz z załącznikami przez PZU Życie S.A. w celu przyznania dofinansowania prewencyjnego z Funduszu Prewencyjnego PZU w ramach Umowy Prewencyjnej „POLICJA 2015”. (Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych / Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm./)

.....
podpis zainteresowanego