

V....., dne.....

Vážený pane řediteli/Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o náhradu bolestného za úraz, který se stal dne.....,  
při vyučování v/ve (místo události) .....

kde můj syn / dcera (jméno).....

(stručný popis události) .....

.....

.....

Přikládám bodové ohodnocení bolestného potvrzeného lékařem.

Kontaktní e-mail: .....

*(e-mail slouží především pro rychlejší komunikaci ze strany pojišťovny, případně pojišťovacího zprostředkovatele. Na e-mail budou zasílány případné žádosti o doložení dodatečných dokladů k úrazu nebo Oznámení o výplatě pojistného plnění. E-mail tak může nahradit zasílání dopisů poštou).*

Pojistné plnění zašlete na:

(uveďte zákonného zástupce, jestliže poškozený není plnoletý)

- jméno, adresa: .....

- číslo účtu: .....

Tímto prohlašuji, že beru na vědomí a **výslovně souhlasím** s tím, že toto prohlášení včetně mých osobních údajů obsažených v tomto prohlášení a jeho přílohách, popř. dokladech (vč. údajů o mém zdravotním stavu), které zašlu v souvislosti s doložením svého nároku bude předáno pojistiteli osoby, po které požaduji náhradu újm, prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele RESPECT, a.s.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi o zpracování mých osobních údajů pojišťovacím zprostředkovatelem RESPECT a.s. a to níže uvedenou písemnou informací:

## Informace o zpracování osobních údajů

Před udělením souhlasu s předáním mých osobních údajů společností RESPECT, a.s. jsem byl/a informován/a ve smyslu čl. 14 a 15 obecného nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 (dále i jen „GDPR“) o následujících skutečnostech:

- správcem mých osobních údajů je RESPECT, a.s., IČO: 25146351, se sídlem: Pod Krčským lesem 2016/22, 142 00 Praha 4, tel.: 227 200 111, [www.respect.cz](http://www.respect.cz);
- RESPECT, a.s. je pojišťovacím zprostředkovatelem, který v rámci své činnosti poskytuje i službu spočívající v odborné asistenci při uplatňování práv z pojistných smluv a pomáhá tak svým klientům m.j. v komunikaci s pojišťovnou v rámci likvidace pojistných událostí z pojištění odpovědnosti za újmu.
- účelem zpracování mých osobních údajů je projednání mého požadavku o náhradu škody/újmou proti pojištěnému uvedenému na přední straně tohoto tiskopisu s pojišťovnou;
- právním základem zpracování je oprávněný zájem správce, neboť zpracování bude probíhat v souvislosti s provozováním činnosti pojišťovacího zprostředkovatele;
  
- v případě zpracování údajů o mém zdravotním stavu je právním základem zpracování mnou zde udělený souhlas, který jsem oprávněn/a kdykoliv odvolat telefonicky na čísle 227 200 111, e-mailem na adrese: [osobniudaje@respect.cz](mailto:osobniudaje@respect.cz) nebo písemně na adrese sídla RESPECT, a.s., aniž je tím dotčena zákonnost zpracování provedeného před odvoláním souhlasu;
- zpracování se týká mých osobních údajů poskytnutých na přední straně tohoto tiskopisu a všech dalších údajů, které poskytnu v souvislosti s projednáním mého požadavku o náhradu škody/újmou specifikované na přední straně tohoto tiskopisu;
- mé osobní údaje budou předány pojišťovně, která vyřizuje/bude vyřizovat za pojištěného poskytnutí náhrady škody/újmou;
- mé osobní údaje nebudou předány žádnému příjemci ve třetí zemi ani žádné mezinárodní organizaci, při zpracování mých osobních údajů nedojde k automatickému rozhodování (včetně profilování);
- mé osobní údaje budou zpracovávány po dobu likvidace škodné události specifikované na přední straně tohoto tiskopisu pojišťovnou a dále po dobu, po kterou budou moci být uplatněna další práva z této škodní události;
- v souvislosti se zpracováním svých osobních údajů mám právo na přístup ke svým osobním údajům, právo na jejich opravu či výmaz, právo na omezení zpracování a právo vznést námitku proti zpracování, to vše za podmínek uvedených v čl. 15 až 21 GDPR;
- více informací naleznu na [www.respect.cz](http://www.respect.cz) nebo se mohu v otázkách spojených se zpracováním mých osobních údajů obrátit na e-mailovou adresu [osobniudaje@respect.cz](mailto:osobniudaje@respect.cz).

Toto prohlášení slouží k projednání požadavku o náhradu škody/újmou s pojistitelem, u něhož má pojištění uzavřeno pojištění odpovědnosti za újmu.

.....  
**podpis poškozeného**

*(zákonného zástupce, jestliže je poškozený mladší 18-ti let nebo není-li plně svéprávný)*