

W przypadku zajścia zdarzenia objętego ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej pracodawcy za wypadek przy pracy, MARYNARZ upoważnia do odbioru odszkodowania przyznanego przez ubezpieczyciela zagranicznego pracodawcy następującą osobę:

panią/pana: _____,

stopień pokrewieństwa: _____,

telefon: _____,

Marynarz oświadcza, że poinformował w/w osobę o przekazaniu jej danych osobowych pośrednikowi. Administrator danych osobowych będzie przetwarzać dane osoby wskazanej przez marynarza celem spełnienia wymagań konwencji pracy na morzu z 2006r.

Osoba wskazana przez marynarza ma prawo dostępu do swoich danych oraz możliwość ich korekty oraz przysługują jej prawa określone w art. 32, 35 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych.

Marynarz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb działalności pośrednictwa pracy, prowadzonej przezzgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późniejszymi zmianami), w tym na udostępnianie tych danych podmiotom zagranicznym (potencjalnym pracodawcom). Oświadczam, że poinformowano mnie, iż mam prawo wglądu i poprawiania danych.