



Numer oświadczenia:

Data:

**Oświadczenie o przystąpieniu do usługi Pakiet na zdrowie,  
zapoznaniu się i akceptacji treści Regulaminu****Dane Klienta PGNiG OD**

Imię <sup>1</sup>			
Nazwisko <sup>1</sup>			
PESEL <sup>1</sup>			
Data urodzenia <sup>1,2</sup>	Płeć <sup>1,2</sup>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres e-mail <sup>3</sup>			
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>			
	<b>Adres miejsca zamieszkania</b>	<b>Adres korespondencyjny<sup>3</sup></b>	
Ulica, numer domu/lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Kraj <sup>3,4</sup>			

<b>Wybrany pakiet usługi:</b>		<b>Zgoda na automatyczne przedłużenie:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Wybrany tryb rozliczenia:</b>			

**Dane osoby bliskiej (1)**

Imię <sup>1</sup>			
Nazwisko <sup>1</sup>			
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>			
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>			
Miejscowość			
Ulica, numer domu/lokalu			
Kod pocztowy			

**Dane osoby bliskiej (2)**

Imię <sup>1</sup>			
Nazwisko <sup>1</sup>			
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>			
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>			
Miejscowość			
Ulica, numer domu/lokalu			
Kod pocztowy			

**Dane osoby bliskiej (3)**

Imię <sup>1</sup>			
Nazwisko <sup>1</sup>			
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>			
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>			
Miejscowość			
Ulica, numer domu/lokalu			
Kod pocztowy			

**Dane osoby bliskiej (4)**

Imię <sup>1</sup>	
Nazwisko <sup>1</sup>	
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>	kobieta     mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>	
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>	
Miejscowość	
Ulica, numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	

**Dane osoby bliskiej (5)**

Imię <sup>1</sup>	
Nazwisko <sup>1</sup>	
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>	kobieta     mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>	
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>	
Miejscowość	
Ulica, numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	

**Dane osoby bliskiej (6)**

Imię <sup>1</sup>	
Nazwisko <sup>1</sup>	
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>	kobieta     mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>	
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>	
Miejscowość	
Ulica, numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	

**Dane osoby bliskiej (7)**

Imię <sup>1</sup>	
Nazwisko <sup>1</sup>	
PESEL <sup>1</sup> /płeć <sup>1,2</sup>	kobieta     mężczyzna
Data urodzenia <sup>1,2</sup>	
Telefon kontaktowy <sup>3</sup>	
Miejscowość	
Ulica, numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	

**Oświadczenia i zobowiązania Klienta PGNiG OD:**

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin usługi Pakiet na zdrowie (Regulamin),
- 2) przystępuję do umowy o świadczenie usługi Pakiet na zdrowie w pakiecie wybranym powyżej, na warunkach określonych w Regulaminie.<sup>5</sup>
- 3) osoby zgłoszone powyżej do usługi Pakiet na zdrowie są Osobami bliskimi w rozumieniu Regulaminu.<sup>6</sup>

Zobowiązuję się, że niezwłocznie prześlę Regulamin Usługi Pakiet na zdrowie oraz klauzule informujące o administratorach danych każdej Osobie bliskiej objętej Usługą Pakiet na zdrowie.

W przypadku, gdy Osoba bliska jest reprezentowana przez opiekuna prawnego, zobowiązuję się przekazać Regulamin wraz z klauzulami informującymi o administratorach danych opiekunowi prawnemu tej Osoby bliskiej.

Zostałem poinformowany/a, że w przypadku wyrażenia zgody na automatyczne przedłużanie umowy każdorazowo o kolejne 24 miesiące mam prawo wycofać tę zgodę w dowolnej chwili do upływu okresu obowiązywania bieżącej umowy. W przypadku wycofania zgody umowa nie ulegnie automatycznemu przedłużeniu na kolejne 24 miesiące.

Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem aktywowania usługi Pakiet na zdrowie jest spełnienie warunków określonych w § 1 ust. 2 Regulaminu. Brak spełnienia warunków, o których mowa powyżej powoduje, że umowa o świadczenie usługi Pakiet na zdrowie nie dochodzi do skutku.

Otrzymałem/am Regulamin oraz klauzule informacyjne w \_\_\_ egzemplarzach.



Miejscowość, data



Czytelny podpis Klienta PGNiG OD  
(imię i nazwisko)

- <sup>1</sup> Dane niezbędne do przystąpienia do usługi
- <sup>2</sup> Dotyczy osób fizycznych nieposiadających nadanego numeru PESEL
- <sup>3</sup> Dane nieobowiązkowe. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z wykonaniem usługi PGNiG Pakiet na zdrowie. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
- <sup>4</sup> Uzupełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres miejsca zamieszkania
- <sup>5</sup> Dotyczy Klienta oraz pełnoletnich osób bliskich. Dzieciom niepełnoletnim zgłoszonym do usługi przysługuje pakiet Dziecko.
- <sup>6</sup> Osobami bliskimi w rozumieniu Regulaminu są: małżonek/małżonka Klienta PGNiG OD, konkubent/konkubina Klienta PGNiG OD, dziecko/dzieci.

### Klauzula informacyjna PZU Zdrowie S.A.

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PZU Zdrowie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa, (dalej: „PZU Zdrowie”). W PZU Zdrowie powołany jest inspektor ochrony danych, do którego można kierować zapytania na adres e – mail: IODzdrowie@pzu.pl.
- Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, numeru identyfikacyjnego Klienta PGNiG OD, numeru PESEL, adresu zamieszkania, adresu korespondencyjnego, daty urodzenia oraz płci w przypadku braku nadanego numeru PESEL, numeru telefonu zostały przekazane administratorowi przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych.
- Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez PZU Zdrowie w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
  - objęcia opieką zdrowotną na zasadach określonych w Regulaminie Usługi Pakiet na zdrowie i zapewnienia możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w tym Regulaminie, a także w celach rezerwacji, potwierdzenia i odwołania konsultacji lekarskich lub badań diagnostycznych, informowania Pani/Pana o zarezerwowanych konsultacjach lekarskich lub badaniach diagnostycznych, o wynikach lub innych sprawach związanych z udzielanymi lub planowanymi świadczeniami zdrowotnymi – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 r., s. 1) (dalej: „RODO”);
  - weryfikacji Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego oraz prowadzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. RODO i art. 24 ust. 1 i n. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz. U. z 2017 poz. 1318 i 1524 z późn. zm.);
  - dokonywania rozliczeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i dochodzeniem roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO;
  - rozpatrywania reklamacji w zakresie świadczeń medycznych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wypełnienia ciążącego na administratorze obowiązku prawnego w zakresie przestrzegania procedury reklamacyjnej obowiązującej na rynku finansowym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f oraz art. 9 ust. 2 lit. f RODO;
- 3.5. prowadzenia ksiąg rachunkowych – na podstawie art.6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395 z późn. zm.).
- Przetwarzanie danych, o którym mowa w pkt 2 pkt 1 i 3 jest niezbędne dla udzielenia przez PZU Zdrowie świadczenia medycznego na zasadach określonych w Regulaminie Usługi Pakiet na zdrowie i dochodzenia związanych z nią roszczeń, a także dla realizacji interesów związanych z zapewnieniem Pani/Panu dostępu do świadczenia medycznego.
- Pani/Pana dane osobowe są lub mogą być przekazywane Towarzystwu Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, podmiotom leczniczym oraz naszemu Partnerowi PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:
  - w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 pkt 3.2 – przez okres wymagany przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez 20 lat, zgodnie z art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie (art. 29 ust. 1 pkt 1a, 2, 3 i 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta),
  - w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 pkt 3.1. i 3.3. – do upływu okresu przedawnienia roszczeń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej,
  - w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 pkt 3.4 – przez okres 5 lat,
  - w przypadku przetwarzania danych, o którym mowa w pkt 3 pkt 3.5 – przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości,
- Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych do organu nadzorczego. Pani/ Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne.
- Podanie danych osobowych w przypadkach, o których mowa w pkt 3 pkt 3.1. jest dobrowolne. W przypadkach, o których mowa w pkt 3 pkt 3.2., obowiązek podania danych wynika ze wskazanych tam przepisów prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych objętych Regulaminem Usługi Pakiet na zdrowie.

### Klauzula informacyjna Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych

#### [Administrator oraz dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą przy ul. Ogrodowej 58, 00-876 Warszawa. Z administratorem można kontaktować się pisemnie na wskazany adres siedziby. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail: IOD@tuwpuw.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora, z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.

#### [Źródło pochodzenia danych i kategorie danych osobowych]

Pani/Pana dane osobowe w zakresie: numeru identyfikacyjnego, numeru PESEL, adresu zamieszkania, adresu korespondencyjnego, daty urodzenia oraz płci w przypadku braku nadanego numeru PESEL, numeru telefonu zostały przekazane administratorowi przez PGNiG Obrót Detaliczny spółką z ograniczoną odpowiedzialnością.

#### [Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- obsługi ubezpieczenia Assistance Medyczna i Pomoc Medyczna – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych ze względów związanych z ważnym interesem publicznym (organizacją świadczeń zdrowotnych), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: „RODO”) oraz art. 41 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;
- ewentualnego dochodzenia roszczeń lub ewentualnej obrony przed roszczeniami związanymi z umową ubezpieczenia zawartą z PGNiG Obrót Detaliczny spółką z

ograniczoną odpowiedzialnością – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f w zw. z art. 9 ust. 2 lit. f RODO; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia;

- 3) rozpatrywania reklamacji – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wypełnienia ciążącego na administratorze obowiązku prawnego w zakresie przestrzegania procedury reklamacyjnej obowiązującej na rynku finansowym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w związku z art. 9 ust. 2 lit. g RODO;
- 4) wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia oraz obowiązku przechowywania dokumentacji z postępowania obsługowego dla celów dowodowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów prawa, w szczególności z przepisów ustawy o rachunkowości;

#### [Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń związanych z realizacją usługi PGNiG Zdrowie. [Przekazywanie danych]  
Pani/Pana dane osobowe udostępniamy naszemu Partnerowi, tj. PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. oraz PZU Zdrowie S.A. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, w szczególności dostawcy usług kompleksowej obsługi szkół, dostawcom usług IT, lekarzom orzecznikom, podmiotom i osobom wyceniającym szkody, świadczącym usługi medyczne i assistance oraz usługi prawne, przy czym takie podmioty i osoby przetwarzają dane na podstawie pisemnej umowy z administratorem lub

podmiotem przetwarzającym dane w imieniu administratora i wyłącznie zgodnie z ich poleceniami.

#### **[Pani/Pana prawa]**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo do otrzymania od administratora Pani/Pana danych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, celem przesłania tych danych innemu administratorowi. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo

## **Klauzula informacyjna PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.**

### **I. Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PGNiG Obrót Detaliczny spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (PGNiG OD) z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Kazimierza 3, 01 – 248 Warszawa.

### **II. Inspektor ochrony danych**

PGNiG OD wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: daneosobowe.od@pgnig.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

### **III. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych Klientów**

Jeżeli jest Pani/Pan Klientem PGNiG OD to przetwarzamy Pana/ Pani dane osobowe:

- a. w celu podejmowania czynności niezbędnych do przystąpienia do Usługi Pakiet na zdrowie oraz jej realizacji na żądanie osoby, której dane dotyczą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (dalej: RODO), a w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne – na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody (art.6 ust.1 lit. a RODO);
- b. w celach analitycznych i statystycznych – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes PGNiG OD (art. 6 ust.1 lit. f RODO); uzasadnionym interesem PGNiG OD jest prowadzenie analizy wyników prowadzonej działalności gospodarczej;
- c. w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu PGNiG OD polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami - podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes PGNiG OD (art. 6 ust. 1 lit f RODO);
- d. w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń PGNiG OD i w przypadku konieczności przetwarzania Twoich danych dot. zdrowia PGNiG OD będzie przetwarzać Twoje dane osobowe na prawnej podstawie konieczności przetwarzania takich danych w tym celu tzn. z art. z art. 9 ust. 2 lit. f RODO;
- e. w celu realizacji procesu reklamacyjnego PGNiG OD przetwarza Twoje dane w zakresie dotyczącym rozliczeń, fakturowania bądź alokacji wpłat na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

**Jeżeli jest Pan/ Pani osobą bliską lub opiekunem prawnym to dodatkowo zastosowanie ma pkt IV oraz V poniżej.**

### **IV. Informacja o źródle pochodzenia danych i celu oraz podstawie prawnej przetwarzania danych**

Jeżeli jest Pan/ Pani osobą bliską (lub jeżeli jest Pan/ Pani opiekunem prawnym osoby bliskiej) objętą zakresem usług PGNiG OD Pakiet na zdrowie to informujemy, że otrzymaliśmy Pana / Pani dane od Klienta PGNiG OD, który postanowił objąć Pana / Panią dodatkową opieką zdrowotną w ramach oferowanych przez PGNiG OD Usługi Pakiet na zdrowie.

Pana/Pani dane będą również przetwarzane w celu umożliwienia zrealizowania świadczenia usług zdrowotnych dla Pana/ Pani na podstawie prawnie uzasadnionego interesu PGNiG OD oraz na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Klienta i Pana / Pani (tzn. art. 6 ust. 1 lit. f RODO) oraz dla celów wskazanych w pkt III powyżej.

do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W celu skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych powyżej danych kontaktowych.

W przypadku uznania, że administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – w szczególności w państwie członkowskim UE Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. W Polsce takim organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **V. Kategorie danych osobowych.**

Administrator będzie przetwarzał Pana / Pani podstawowe dane osobowe w następującym zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL, numer telefonu, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, adres email oraz wybór pakietu ubezpieczenia.

### **VI. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane naszym Partnerem Towarzystwu Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, PZU Zdrowie S.A. oraz podmiotom leczniczym świadczącym usługi medyczne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz PGNiG OD usługi niezbędne do wykonania Usługi Pakiet na zdrowie. Ponadto Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane spółkom z Grupy Kapitałowej ORLEN, w szczególności podmiotowi dominującemu dla celów realizacji uprawnień korporacyjnych i zarządzania Grupą Kapitałową.

### **VII. Okres przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do wykonania Usługi Pakiet na zdrowie. W przypadku danych podanych fakultatywnie – do czasu wycofania zgody, lecz nie dłużej niż przez czas trwania Usługi Pakiet na zdrowie. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez PGNiG OD. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa, w tym przepisami o rachunkowości oraz przepisami dotyczącymi archiwizacji.

### **VIII. Pana / Pani prawa do:**

- a. **Wycofania zgody.** W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na podstawie Pani/Pana zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Dla celów dowodowych PGNiG OD prosi o wycofywanie zgód drogą pisemną lub elektroniczną.
- b. dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania,
- c. usunięcia,
- d. ograniczenia przetwarzania,
- e. prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
- f. **Prawo do sprzeciwu.** Względem przetwarzania danych osobowych dla celów określonych w pkt III lit. b-e przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Dla celów dowodowych, PGNiG OD prosi o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
- g. **Skarga do PUODO.** Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

### **IX. Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest wymagane przez PGNiG OD w celu realizowania przez PGNiG OD działań niezbędnych do przystąpienia i realizacji Usługi Pakiet na zdrowie. Konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez PGNiG OD jest brak możliwości przystąpienia i korzystania z Usługi Pakiet na zdrowie. Podanie danych osobowych oznaczonych jako fakultatywne jest dobrowolne.

### **X. Informacje dodatkowe**

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez PGNiG OD dostępnych jest w sekcji Polityka prywatności na stronie internetowej pgnig.pl.