

# WNIOSEK O WYSTAWIENIE LEGITYMACJI

(Application Form)

ISIC (199 zł)

IYTC (199 zł)

ISIC (249 zł)

IYTC (249 zł)

<b>Imię</b> (First name)	.....	<b>Nazwisko</b> (Family name)	.....
<b>Data urodzenia</b> (Date of birth)	.....	<b>PESEL</b>	.....
<b>Uczelnia/Szkoła</b> (University/College)	.....		
<b>Nr legitymacji studenckiej</b> (Student ID Card No)	.....	<b>Kraj stałego pobytu</b> (Permanent residence)	.....
<b>Adres zamieszkania</b> (Address)	..... (ulica, numer domu i mieszkania)		..... (kod pocztowy, miejscowość)
<b>Telefon komórkowy</b> (Mobile phone No)	.....	<b>e-mail</b>	.....

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję bez zastrzeżeń, że poprzez wypełnienie i złożenie niniejszego wniosku i dokonanie wymaganej opłaty za legitymację (stanowiącej składkę członkowską w Stowarzyszeniu Almatu) przystępuję do Stowarzyszenia Almatu jako członek stowarzyszony.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Almatu z siedzibą w 00-332 Warszawa, ul. Oboźna 7/32 moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, PESEL, dane teledoresowe, adres e-mail, nr tel., dane szkoły, nr leg. studenckiej, oraz udostępnienie tych danych:

- ISIC Association z siedzibą w Kopenhadze 1450, Nytorv5 w Danii, w celu realizacji umowy o wydanie karty ubezpieczeniowej posiadacza legitymacji ISIC.
- Partnerom Stowarzyszenia Almatu umożliwiając uzyskanie korzyści w tym zniżek finansowych wynikających z członkostwa w Stowarzyszeniu.

Jednocześnie informujemy iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Almatu z siedzibą w 00-332 Warszawa, ul. Oboźna 7/32. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie we wskazanym wyżej celu (zgodą na przetwarzanie danych) a podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne w celu wydania i obsługi legitymacji ISIC. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych będą miały tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa i Pana/Pani zgody. Wyrażając zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, a w przypadku zaistnienia takiej konieczności do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W celu realizacji przysługujących uprawnień, oraz innych sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych prosimy o kontakt z sekretariatem ISIC Polska info@isic.pl adres email lub nr tel. 228 262 614.

Stowarzyszenie Almatu informuje, że w celu zapewnienia wynikającej z umowy ochrony ubezpieczeniowej posiadacza legitymacji, w/w dane osobowe zostaną przekazane Wiener TU S.A z siedzibą w Warszawie przy ulicy Wołoska 22A oraz przedstawicielowi Wiener TU S.A realizującego usługi Assistance.

Niniejszym potwierdzam otrzymanie WARUNKÓW UMOWY UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO DLA POSIADACZY KART ISIC, ITIC, IYTC, legitymacji oraz świadectwa ubezpieczenia dla posiadaczy międzynarodowych legitymacji ISIC, IYTC. Wyrażam zgodę na zasięgnięcie przez Wiener TU S.A. oraz przedstawiciela Wiener TU S.A. realizującego usługi assistance od podmiotów, które udzielały mi świadczeń zdrowotnych wszystkich informacji (w tym dokumentacji medycznej) dotyczących mojego stanu zdrowia. Jednocześnie zwalnię lekarzy, w kraju i za granicą, placówki służby zdrowia oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyrażam zgodę na udostępnienie Wiener TU S.A, bądź przedstawicielowi Wiener TU S.A dokumentacji z przebiegu leczenia.

I acknowledge and accept without reservations that, by completing and submitting this application form and paying the required fee for the card (i.e. membership fee in the Almatu Association), I am joining the Almatu Association with its registered office at ul. Oboźna 7/32, 00-332 Warsaw, registered in Poland as an associate member. I consent to the processing of my personal data by the Almatu Association with its registered office at ul. Oboźna 7/32, 00-332 Warsaw, in the following scope: first name, last name, Personal Identification Number (PESEL), contact details, email address, phone number, school details, student identity card no. and I consent to make this data available to:  
- ISIC Association with its registered office at 1450, Nytorv5, Copenhagen, Denmark, for the purpose of executing a contract for the issuance of an ISIC cardholder insurance card.  
- Partners of the Almatu Association, enabling them to obtain benefits, including financial discounts resulting from membership in the Association.  
- Individuals selecting a card with an insurance for the purpose of executing an insurance contract for an ISIC/ITIC/IYTC card holder: Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group (hereinafter referred to as "Wiener") with its registered office in at ul. Wołoska 22A, Warsaw, and the representative of Wiener providing the Assistance service.  
At the same time, we would like to inform you that the Controller of your personal data is the Almatu Association with its registered office at ul. Oboźna 7/32, 00-332 Warsaw. Your personal data shall be processed solely for the indicated purposes (Data processing agreement) and providing your personal data was voluntary but necessary for issuing and handling the ISIC card. Access to your personal data is strictly limited to the authorised individuals pursuant to the law and your agreement. By agreeing to the processing of your personal data you have the right to: access your data and to rectify your data if necessary, to delete or limit processing of your data, to transfer your personal data, to object to processing of your data, to withdraw consent at any time and to lodge a complaint with the President of the Office for Competition and Consumer Protection. Your personal data shall not be subject to automated individual decision-making, including profiling. In order to exercise your rights, and resolve other matters related to the processing of your personal data, please contact the Secretariat of ISIC Poland info@isic.pl or tel. 228 262 614

I have read and accept the terms and conditions of group insurance contract for medical expenses in Poland and for holders of ISIC, ITIC, IYTC cards

.....  
(data i podpis Ubezpieczonego)  
(date and signature)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Stowarzyszenie Almatu drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie we wniosku adres e-mail, informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Stowarzyszenie Almatu w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U z 2013 r., poz. 1422 ze zm.) Oświadczam, że moja zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana, co skutkować będzie usunięciem moich danych.

I agree to receive commercial information regarding products and services of the Almatu Association from the Almatu Association by email to the provided email address within the meaning of the Act of 18 July 2002 on Providing Services by Electronic Means (Journal of Laws of 2013, item 1422, as amended) I acknowledge that I have voluntarily, knowingly and freely chosen to submit my personal data and I shall have the right to withdraw this consent at any time, which will result in deleting my personal data.

Nr legitymacji ISIC/IYTC .....

.....  
Pieczęć i podpis wystawiającego potwierdzający zawarte w aplikacji dane