

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
NR 000-24-447-05969465**

Wznowienie Polisy Nr 000-24-447-05964749; CF/2024/35809/OC



<b>Ubezpieczyciel</b>	TUiR Allianz Polska S.A. ul. Inflancka 4B 00-189 Warszawa	<b>Pośrednik</b> Artur Nowak
<b>Ubezpieczający</b>	Opolska Izba Lekarsko – Weterynaryjna ul. Wojciecha Drzymały 29/1 45-342 Opole NIP: 754-10-98-238; Regon: 530985110	
<b>Ubezpieczeni</b>	Lekarze weterynarii zrzeszeni w Opolskiej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej (forma bezimienna na podstawie deklaracji liczby Ubezpieczonych przez Ubezpieczającego)	
<b>Okres ubezpieczenia</b>	od 18.01.2025 r. do 17.01.2026 r.	
<b>Przedmiot i zakres ubezpieczenia</b>	Odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego z tytułu wykonywania zawodu lekarza weterynarii w ramach zatrudnienia na podstawie stosunku pracy w zakładach lecznictwa weterynaryjnego lub innych jednostkach organizacyjnych, na podstawie wszelkiego rodzaju umów cywilnoprawnych, świadczenia usług medycznych w związku z prowadzeniem własnej praktyki, udziału w komisjach lekarskich, pełnieniu dyżurów, bieżących przyjęć, w szczególności odpowiedzialność cywilna za szkody: <ul style="list-style-type: none"><li>- którym ulegną zwierzęta objęte leczeniem weterynaryjnym przez Ubezpieczonego;</li><li>- wyrządzone przez aparaturę, w tym diagnostyczną i zabiegową, oraz materiały medyczne;</li><li>- w związku z prowadzeniem usług w ramach ZLZ (Zakładów Leczniczych dla Zwierząt);</li><li>- w związku z wykonywaniem czynności we wszystkich jednostkach Inspekcji Weterynaryjnej (wykonujących czynności wynikające z ustawy o Inspekcji weterynaryjnej);</li><li>- w związku ze sprawowaniem czynności związanych z nadzorem weterynaryjnym (Powiatowy Lekarz Weterynarii, Wojewódzki Lekarz Weterynarii);</li><li>- podczas badania zwierząt rzeźnych, mięsa i innych produktów pochodzenia zwierzęcego oraz jakości pasz i warunków ich wytwarzania oraz wykonywania wszelkich czynności zleconych przez PLW (Powiatowego Lekarza Weterynarii);</li><li>- w związku z udziałem we wszelkiego rodzaju komisjach lekarsko-weterynaryjnych;</li><li>- podczas udzielania pierwszej pomocy lekarsko-weterynaryjnej ofierze wypadku w sytuacjach nie związanych z czynnościami służbowymi.</li><li>- odpowiedzialność za szkody jakim ulegną pacjenci oraz klienci podczas przebywania w miejscu wykonywania czynności lekarsko-weterynaryjnych.</li></ul>	
<b>Zakres terytorialny</b>	wypadki ubezpieczeniowe powstałe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	
<b>Suma gwarancyjna dla jednego Ubezpieczonego</b>	50.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia dla każdego z Ubezpieczonych	
<b>Franszyza redukcyjna</b>	5% w każdej szkodzie	
<b>Stawka</b>	<b>39 PLN od osoby</b> Liczba Ubezpieczonych zgłoszonych do ubezpieczenia (liczba członków Izby): <b>365</b>	
<b>Składka</b>	Składka łączna za wszystkich Ubezpieczonych w wysokości <b>14 235 PLN</b> płatna jednorazowo przez Ubezpieczającego do dn. 16.01.2025 r. na rachunek bankowy TUiR Allianz Polska S.A. <b>Nr 28 1240 2092 9021 1447 0596 9465</b>	
<b>Ogólne warunki ubezpieczenia</b>	Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej osób wykonujących zawód medyczny zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 59/2024 wraz z Postanowieniami dodatkowymi.	
<b>Postanowienia dodatkowe</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Odmienne od zapisów §2 pkt 12) o.w.u. zawodem medycznym objętym ubezpieczeniem jest zawód lekarza weterynarii wykonywany na podstawie ustawy z dnia 21 grudnia 1990 roku o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko weterynaryjnych.</li><li>Na potrzeby niniejszej umowy przez szkodę rzeczową rozumie się również uszczerbek wyrządzony zwierzęciu.</li><li>Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje również:<ol style="list-style-type: none"><li>lekarzy weterynarii w trakcie robienia specjalizacji</li><li>ryzyko przeniesienia chorób zakaźnych ze zwierzęcia, mięsa lub innego produktu pochodzenia zwierzęcego na inne zwierzę lub człowieka za które odpowiedzialny jest ubezpieczony;</li><li>szkody wyrządzone zwierzętom osób bliskich i współpracownikom;</li><li>szkody powstałe podczas eksperymentalnych metod leczenia i rehabilitacji;</li></ol></li></ol>	

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
NR 000-24-447-05969465**



Wznowienie Polisy Nr 000-24-447-05964749; CF/2024/35809/OC

- e) odpowiedzialność za osoby, za które lekarz jest odpowiedzialny z mocy prawa;
  - f) odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku niedotrzymania terminu świadczeń medycznych;
  - g) czystą stratę majątkową – szkodę nie wynikającą ze szkody rzeczowej lub osobowej (utrata rzeczy, w tym utrata możliwości korzystania z rzeczy i ich konsekwencje, nie są czystą stratą majątkową);
  - h) rażące niedbalstwo.
4. Allianz Polska potwierdza, iż w okresie trwania ubezpieczenia nie zostanie podniesiona cena składki za ubezpieczenie – przy zachowaniu nie zmienionego zakresu i limitów odpowiedzialności.
  5. Allianz potwierdza, iż niniejsza umowa nie zostanie wypowiedziana w zapisanym okresie ubezpieczeniowym.
  6. Zapisane w umowie ubezpieczenia skutki niezawiadomienia zakładu ubezpieczeń o szkodzie w odpowiednim terminie, mają zastosowanie tylko i wyłącznie w sytuacji, kiedy niezawiadomienie w terminie miało wpływ na ustalenie odpowiedzialności ubezpieczyciela lub ustalenie rozmiaru szkody.
  7. Osoby nowo przystępujące do ubezpieczenia będą objęte ochroną z dniem przystąpienia do Izby (Ubezpieczającego). Wysokość składki za nowo przystępujące osoby będzie wyliczana systemem pro rata, biorąc pod uwagę liczbę miesięcy; zaczęty miesiąc uważa się za cały; składka minimalna wynosi 75% składki podstawowej. Rozliczenie kwoty należnej za osoby ubezpieczone powyżej liczby osób zgłoszonych pierwotnie na polisie zostanie dokonane po zakończeniu okresu ubezpieczenia, w terminie do końca miesiąca, w którym upłynął okres ubezpieczenia. W przypadku zakończenia okresu ubezpieczenia z łączną liczbą osób poniżej pierwotnie zgłoszonej składka opłacona nie podlega rozliczeniu.
  8. Ubezpieczający w całości finansuje składkę ubezpieczeniową.

#### Klauzula sankcji

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej ustanowionej na podstawie niniejszej umowy ubezpieczenia wyłączone są jakiegokolwiek zdarzenia i ich skutki, a także inne okoliczności, które mogą powodować lub powodowałyby zobowiązanie do spełnienia przez Allianz świadczenia, w zakresie, w jakim naruszałoby to jakiegokolwiek obowiązujące międzynarodowe przepisy przewidujące nałożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych lub inne mające zastosowanie regulacje Organizacji Narodów Zjednoczonych lub Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych, jak też inne właściwe przepisy lub regulacje przewidujące nałożenie sankcji ekonomicznych lub handlowych.

#### Zgłaszanie szkód

Szkody z niniejszej polisy prosimy zgłaszać bezpośrednio do Centrali TUiR Allianz Polska S.A., ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa, do Departamentu Obsługi Szkód Majątkowych i Klienta Korporacyjnego:

\* korespondencyjnie pod adres podany wyżej,

\* e-mailem: [szkody.korporacyjne@allianz.pl](mailto:szkody.korporacyjne@allianz.pl),

\* w wyjątkowych przypadkach telefonicznie pod nr 224 224 224 lub 22 567 13 32

Złożone na niniejszej polisie podpisy zostały wykonane w formie faksymiliów na podstawie art. 43 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej; „Podpis osoby reprezentującej zakład ubezpieczeń na dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia może być odtworzony mechanicznie.”

Prosimy o wydrukowanie polisy, podpisanie przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentacji oraz odesłanie jednego podpisanego egzemplarza do Allianz drogą pocztową lub jego skanu drogą elektroniczną.

Podpisano w Warszawie, dnia 23.12.2024 r.

Dariusz Melaniuk  
Ekspert

Departament Ubezpieczeń Korporacyjnych  
TUiR Allianz Polska S.A.

Marlena Wieczorek  
Ekspert

Departament Ubezpieczeń Korporacyjnych  
TUiR Allianz Polska S.A.

#### Załączniki:

- 1) Ogólne Warunki Ubezpieczenia OC osób wykonujących zawód medyczny (o.w.u.) zatwierdzone uchwałą Zarządu TUiR Allianz Polska S.A. nr 59/2024.
- 2) Karta produktu.

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
NR 000-24-447-05969465**

Wznowienie Polisy Nr 000-24-447-05964749; CF/2024/35809/OC



Potwierdzam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią niniejszej polisy wraz z wyżej wymienionymi warunkami ubezpieczenia, klauzulami i załącznikami.

Oświadczam, że przed złożeniem mi propozycji zawarcia niniejszej umowy ubezpieczenia przeprowadzono badanie moich wymagań i potrzeb w celu weryfikacji czy proponowana umowa jest z nimi zgodna w zakresie ochrony ubezpieczeniowej. Przed zawarciem umowy ubezpieczenia przekazano mi dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym (kartę produktu) oraz dokument informacyjny zawierający informacje, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń.

Oświadczam, że Ubezpieczający w całości finansuje składkę ubezpieczeniową.

.....  
Podpis Ubezpieczającego

.....  
Data

### **Klauzula reklamacyjna**

Reklamację na nasze usługi, skargę lub zażalenie można złożyć w każdej naszej jednostce obsługującej klientów lub w naszym biurze (ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa).

Można to zrobić:

- na piśmie – dostarczyć osobiście w naszej jednostce obsługującej klientów lub w naszym biurze (adres wskazany wyżej) albo przesyłką pocztową w rozumieniu ustawy prawo pocztowe,
- ustnie – telefonicznie (preferowany numer telefonu 224 224 224 - opłata za połączenie zgodna z taryfą operatora), albo osobiście do protokołu podczas wizyty w każdej naszej jednostce obsługującej klientów lub w naszym biurze (adres wskazany wyżej),
- elektronicznie – przy użyciu formularza dostępnego na naszej stronie internetowej [allianz.pl](http://allianz.pl) lub e-mailem: [skargi@allianz.pl](mailto:skargi@allianz.pl).

Organem właściwym do rozpatrzenia reklamacji jest zarząd Allianz lub osoba upoważniona przez Allianz.

Rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi nastąpi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. Do zachowania ww. terminu wystarczy wysłanie odpowiedzi do klienta przed jego upływem. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w ciągu 30 dni, termin rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi może zostać wydłużony do 60 dni od dnia otrzymania reklamacji. Informacja do klienta z przewidywanym terminem rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi wskazywać będzie przyczynę opóźnienia oraz okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy.

Odpowiedź na reklamację będzie udzielona w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, z zastrzeżeniem, że odpowiedź może być dostarczona pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek klienta.

Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania reklamacji znajdują się na stronie [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl) oraz w jednostkach Allianz obsługujących klientów.

Allianz podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

W przypadku klienta będącego osobą fizyczną wniosek o rozpatrzenie sprawy może zostać złożony do Rzecznika Finansowego. Zgodnie z art. 37 ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym Allianz jest zobowiązany do udziału w pozasądowym postępowaniu w sprawie rozwiązywania sporów, które jest przeprowadzane przez Rzecznika Finansowego (adres strony internetowej Rzecznika Finansowego [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl))

W przypadku sporów dotyczących zobowiązań umownych wynikających z umów zawieranych za pośrednictwem strony internetowej lub innych środków elektronicznych pomiędzy Allianz a konsumentami, istnieje możliwość wykorzystania internetowego systemu rozstrzygania sporów - platformy ODR. W tym celu konsument powinien wypełnić elektroniczny formularz skargi dostępny pod adresem <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

### **Klauzula informacyjna**

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach. W razie przetwarzania danych osobowych dla celów marketingowych, w oparciu o wyrażoną przez Panią/Pana zgodę, Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane do momentu wycofania zgody.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: [IOD@allianz.pl](mailto:IOD@allianz.pl), lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie Internetowej [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym w sposób zautomatyzowany w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy – podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
NR 000-24-447-05969465**

Wznowienie Polisy Nr 000-24-447-05964749; CF/2024/35809/OC



- zawarcia umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy
- wykonania umowy ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy
- marketingu bezpośredniego produktów i usług własnych Administratora, w tym w celach analitycznych i profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest prowadzenie marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług
- automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania dla określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów lub usług oraz przedstawienia odpowiedniej oferty – podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona przez Pani/Pana wyraźna zgoda
- analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk
- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze
- przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ścigania przestępstw popełnianych na szkodę Administratora
- dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń
- reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora.

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia oceny ryzyka ubezpieczeniowego jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.

Podanie danych osobowych do realizacji celów marketingowych jest dobrowolne. Zakres danych osobowych przetwarzanych w celach marketingowych obejmuje podane przez Pana/Panią dane identyfikacyjne, wszystkie dane kontaktowe, dane polisowe oraz historię umów ubezpieczenia, za wyjątkiem danych o stanie zdrowia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe w uzasadnionych przypadkach mogą zostać udostępnione zakładom reasekuracji, które reasekurują daną umowę ubezpieczenia.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrom telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana będą podejmowane w sposób zautomatyzowany tj. bez wpływu człowieka. Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej i oparte będą o profilowanie, tj. automatyczną ocenę ryzyka ubezpieczeniowego dotyczącego zawarcia z Panią/Panem umowy ubezpieczenia. Dla przykładu, im więcej szkód miało miejsce w analizowanym okresie, tym większe może być ryzyko ubezpieczeniowe i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa. Oznacza to, że wysokość składki ubezpieczeniowej wyliczona zostanie na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego. W związku ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji dotyczących wysokości składki ubezpieczeniowej, ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania tej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji człowieka tj. przeanalizowania danych i podjęcia decyzji przez człowieka. Decyzje będą podejmowane m.in. na podstawie podanych przez Panią/Pana danych dotyczących:

- przebiegu ubezpieczenia, historii szkodowej w ostatnich 2 latach

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**POLISA UBEZPIECZENIA  
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
NR 000-24-447-05969465**

Wznowienie Polisy Nr 000-24-447-05964749; CF/2024/35809/OC



- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej.