

# WNIOSEK O WYSTAWIENIE LEGITYMACJI

(Application Form)

ISIC

ISIC-PTSM

ITIC

IYTC

Imię .....  
(First name)

Nazwisko .....  
(Family name)

Data urodzenia .....  
(Date of birth)

Kraj stałego pobytu .....  
(Permanent residence)

Uczelnia/Szkola .....  
(University/College)

Nr legitymacji studenckiej/szkolnej .....  
(Student ID Card No)

Adres zamieszkania .....  
(Address) (ulica, numer domu i mieszkania) (kod pocztowy, miejscowość)

Telefon komórkowy .....  
(Mobile phone No)

e-mail .....

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 ALMATUR, a w przypadku karty ISIC-PTSM także w Polskim Towarzystwie Schronisk Młodzieżowych) przystępuję do Stowarzyszenia ALMATUR jako członek stowarzyszony oraz do Polskiego Towarzystwa Schronisk Młodzieżowych jako członek zwyczajny (dla osób ubiegających się o legitymację ISIC-PTSM).

W związku z udostępnieniem w/w danych osobowych Stowarzyszeniu ALMATUR z siedzibą w Warszawie przy ul. Kopernika 15 i International Association Services A/S Store Kongensgade 40H DK 1264 Copenhagen K Denmark, prowadzącej działalność w Holandii pod adresem Keizersgracht 174-176 1016 W Amsterdam dla celów realizacji umowy o wydanie legitymacji ISIC/ISIC-PTSM/ITIC/IYTC, informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przekazanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, a osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa określone w wymienionej ustawie, w szczególności prawo przeglądania przetwarzanych danych, poprawiania oraz kontroli ich przetwarzania.

Jednocześnie informujemy, że Stowarzyszeniu ALMATUR przysługuje z mocy ustawy prawo wykorzystania w/w danych osobowych dla celów związanych z marketingiem własnych produktów i usług.

Stowarzyszenie ALMATUR informuje, że w celu zapewnienia wynikającej z umowy ochrony ubezpieczeniowej posiadacza legitymacji, w/w dane osobowe zostaną udostępnione Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 162.

Niniejszym potwierdzam otrzymanie ogólnych warunków ubezpieczenia, legitymacji oraz świadectwa ubezpieczeniowego dla posiadacza legitymacji ISIC, ISIC-PTSM, ITIC, IYTC.

Wyrażam zgodę na zasięganie przez COMPENSĘ oraz przedstawiciela COMPENSY realizującego usługi assistance wszystkich informacji (w tym dokumentacji medycznej) dotyczących mojego stanu zdrowia. Jednocześnie zwaliam lekarzy, w kraju i za granicą, placówki służby zdrowia oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyrażam zgodę na udostępnienie COMPENSIE, bądź przedstawicielowi COMPENSY dokumentacji z przebiegu leczenia.

## Wnioskuje o ubezpieczenie NNW i KL za granicą (z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Japonii)

### Po dokonaniu dodatkowej opłaty zakres ubezpieczenia został rozszerzony o:

- ubezpieczenie na terytorium USA, Kanady, Japonii oraz Australii  TAK  NIE  
(dopłata 70 zł do ceny legitymacji)
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  TAK  NIE  
(dopłata 15 zł do ceny legitymacji)
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz uprawianie sportów ekstremalnych oraz odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego w życiu prywatnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą (dopłata 40 zł do ceny legitymacji)  TAK  NIE

.....  
(data i podpis Ubezpieczonego)

Nr legitymacji ISIC/ISIC-PTSM/ITIC/IYTC .....

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