

ZGŁOSZENIE SZKODY

dotyczące

Ja niżej podpisana(y) tel:

imię i nazwisko

Adres:

Adres do korespondencji – proszę wybrać i wpisać dogodną dla Pani/Pana formę kontaktu w przedmiotowej sprawie:

☐ adres - skrzynka do e-Doręczeń:

☐ adres - w przypadku braku skrzynki do e-Doręczeń:

☐ e-mail:

świadoma(y) skutków art. 286 § 1 Kk.: „Art.286 § 1. Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

zgłaszam szkodę i związane z nią roszczenia oraz oświadczam co mi jest wiadome:

1. Miejsce zdarzenia - **dokładny opis miejsca pozwalający na jego jednoznaczną identyfikację (kierunek jazdy, miejscowość, ulica, numer posesji, kilometr, najbliższe miejscowości, dane GPS itp.):**

2. Data i godzina zdarzenia:

3. Przyczyna zdarzenia:

4. Okoliczności zdarzenia (warunki pogodowe, widoczność itp.):

5. Pojazd:

marka: rok prod.: nr rej.:

prędkość pojazdu w chwili zdarzenia:

opis uszkodzeń powstałych w wyniku zdarzenia:

miejsce (adres), gdzie znajduje się pojazd – w celu wykonania oględzin:

6. Dane Właściciela pojazdu:

imię i nazwisko: tel:

Adres:

Adres do korespondencji – proszę wybrać i wpisać dogodną formę kontaktu w przedmiotowej sprawie:

☐ adres - skrzynka do e-Doręczeń :

☐ adres - w przypadku braku skrzynki do e-Doręczeń:

☐ e-mail:

7. Dane Współwłaściciela pojazdu:

imię i nazwisko: tel:

Adres:

Adres do korespondencji – proszę wybrać i wpisać dogodną formę kontaktu w przedmiotowej sprawie:

☐ adres - skrzynka do e-Doręczeń :

☐ adres - w przypadku braku skrzynki do e-Doręczeń:

☐ e-mail:

8. Czy na miejscu zdarzeniu była:

a) Policja

☐ NIE ☐ TAK, nazwa i adres jednostki:

b) Straż Pożarna

☐ NIE ☐ TAK, nazwa i adres jednostki:

9. Czy w przedmiotowej sprawie złożono wnioski o odszkodowanie w firmie ubezpieczeniowej, w ramach posiadanej polisy AC
- ☐ NIE
- ☐ TAK, nazwa i adres towarzystwa ubezpieczeniowego oraz numer polisy:
10. Inne dane, które chce wnieść Zgłaszający zdarzenie, w tym w szczególności wstępna, szacowana wartość szkody - według własnych ustaleń:
11. Szczegółowy szkic sytuacyjny miejsca zdarzenia (wiernie odzwierciedlenie sytuacji, w której doszło do zdarzenia, z określeniem położenia pojazdu/pojazdów, kierunku jazdy, nazw ulic, znaków drogowych, i innych punktów odniesienia):

Załączniki:

UWAGA

Na etapie zgłaszania szkody – do tut. Zarządu – nie jest wymagane przesłanie dokumentacji medycznej

.....
podpis Właściciela pojazdu

.....
podpis Współwłaściciela pojazdu

.....
podpis Zgłaszającego szkodę

....., dnia r.
miejscowość

Klauzula informacyjna
Informacje

podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą

Podstawa prawna: Art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1), (Dz. Urz. UE. L. z 2018 r. Nr 127, str. 2), zwanego dalej RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach (ZDW w Katowicach) z siedzibą przy ul. Lechickiej 24, 40-609 Katowice; tel.: +48 (32) 78 19 211; fax.: +48 (32) 78 19 200; e-mail: sekretariat@zdw.katowice.pl.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w ZDW w Katowicach – e-mail: iod@zdw.katowice.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, celem ewidencjonowania oraz prowadzenia korespondencji, a także jej archiwizacji.
- Dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa następującym kategoriom odbiorców: organom władzy publicznej, a także podmiotom przetwarzającym dane, na podstawie umów powierzenia.
- Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt.
- Pani/Panu przysługuje prawo żądania od Administratora:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne celem prowadzenia stosownego postępowania w sprawie o odszkodowanie. W przypadku niepodania pełnych danych, postępowanie w sprawie o odszkodowanie, niezależnie od ZDW, może ulec przedłużeniu.
- Decyzje dotyczące Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania.

***Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku prowadzonej sprawy oraz nie może naruszać integralności dokumentacji sprawy.

****Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, z uwagi na ważne względy interesu publicznego.

ANKIETA – BADANIE ZADOWOLENIA KLIENTA

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety.

Państwa sugestie, spostrzeżenia, opinie i wnioski mają na celu podnoszenie jakości pracy pracowników Zarządu Dróg Wojewódzkich w Katowicach (Zarządu), a co się z tym wiąże zapewnienie jak najlepszej obsługi spełniającej Państwa oczekiwania.

W związku z powyższym prosimy o udzielenie odpowiedzi na pytania zadane poniżej.

Wypełnienie ankiety jest dobrowolne i anonimowe.

1. Czy *Informacja dotycząca załatwiania szkód komunikacyjnych i na osobie powstałych w pasie drogowym dróg wojewódzkich*, jest Pana/Pani zdaniem czytelna i kompletna?

☐ TAK

☐ NIE,

ponieważ.....
.....

2. Czy jest Pan/Pani zadowolony(a) z kontaktu z pracownikiem Zarządu?

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE MAM ZDANIA – wszystkie dane uzyskałem/łam ze strony internetowej

3. W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK lub NIE na pytanie nr 2 proszę wskazać, jak ocenia Pan/Pani profesjonalizm pracowników Zarządu? Proszę dokonać oceny zakreślając cyfry w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą),

Uprzejmość i życzliwość wobec klientów

1 2 3 4 5

4. Czy uzyskał(a) Pan/Pani pełne i wyczerpujące informacje na temat załatwianej przez Pana/Pani sprawy?

☐ TAK

☐ NIE,

ponieważ.....
.....

5. Co według Pana/Pani można udoskonalić w zakresie udzielania informacji w sprawach jw.

☐ NIE MAM ZDANIA

☐ UWAGI:

.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety i prosimy o przesłanie jej w ślad za zgłoszeniem szkody.