

Záznamy o úrazech

I když děláme všechno pro vaši bezpečnost, jako v každém zábavním středisku se úrazy stávají. Záznamy o úrazech vyplňují plavčíci anebo záchranáři, a to vždy ve chvíli, kdy za nimi přijdete se zdravotním problémem. Tento záznam jsme povinni vyplňovat pro případ kontroly, při hlášení pojistných událostí. Tento záznam o ošetření je i dokladem pro Vás, který můžete využít při nárokování pojistného u Vaší pojišťovny.

Osobní údaje:

- Jméno a příjmení,
- datum narození,
- zdravotní pojišťovna,
- adresa a telefonní kontakt,
- případně jméno a telefonní kontakt na osobu, která byla svědkem Vašeho úrazu.

Právní důvody:

- Plnění právní povinnosti,
- ochrana životně důležitých zájmů subjektů údajů,
- obhajoba právních zájmů správce údajů,
- oprávněný zájem správce údajů.

Délka a forma uchování:

- Papírová forma,
- elektronická forma v interním zabezpečeném systému,
- 5 let.