

HLÁSENIE ÚRAZU CESTUJÚCEHO

Poškodený :
meno, priezvisko

Adresa bydliska :
ulica, č. domu, mesto, PSČ

Udalosť vznikla dňa : Miesto vzniku udalosti :

Popis vzniku zranenia, príp. vzniknutej škody :
.....
.....

Bolo poskytnuté ošetrovanie : * áno * nie Bola privolaná RZP : * áno * nie

Uplatňujem si náhradu škody : * áno * nie

Svedok udalosti :
Meno, priezvisko príp. kontakt na svedka,
v prípade zamestnanca ZSSK aj služobné zaradenie a podpis

Hlásenie spísané dňa : o: hodine

Poučenie cestujúceho a cudzej osoby.

Na riadne zaznamenanie okolností a rozsahu úrazu alebo vzniknutej škody je vyhotovené „Hlásenie o úraze“, záznamy a fotodokumentácia. Za účelom uplatnenia náhrady škody je cestujúci v zmysle Prepravného poriadku ZSSK povinný pravdivo a úplne vyplniť a podpísať predmetné tlačivo. Informácie a údaje uvedené v tlačive, ako aj prípadná fotodokumentácia predstavujú podklad pre posúdenie vzniku nároku na náhradu škody, zodpovednosti za škodu a pre určenie jej rozsahu. Údaje a informácie získané na základe vyplnenia predmetného tlačiva budú použité výhradne na vyššie uvedené účely.

V súvislosti s posúdením vzniku škody, zodpovednosti za škodu a jej rozsahu je zo strany poškodenej osoby nevyhnutné poskytnutie osobných údajov v rozsahu: meno a priezvisko, bydlisko, údaje o zdravotnom stave (lekárska správa). Spracúvanie uvedených údajov je nevyhnutné na splnenie zákonných povinností ZSSK ako prevádzkovateľa pri zabezpečovaní bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. c/ nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov. Podrobnejšie informácie o ochrane osobných údajov v ZSSK sú k dispozícii na: <http://www.slovakrail.sk/sk/ochrana-osobnych-udajov/podmienky-ochrany-sukromia-pre-zakaznikov.html>

.....
Podpis cestujúceho

.....
Meno, priezvisko, služobné zaradenie
a podpis zamestnanca ZSSK, ktorý tlačivo predložil

Poznámka: * Nehodiace sa prečiarknuť