

**REGULAMIN ELEKTRONICZNEGO ZGŁOSZENIA PRZYSTĄPIENIA  
DO ABONAMENTU MEDYCZNEGO W PZU ZDROWIE DLA BYŁYCH  
PRACOWNIKÓW ORANGE POLSKA SA**



**ZDROWIE**

**I. Postanowienia ogólne**

1. Na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną PZU Zdrowie SA ustanawia niniejszy Regulamin elektronicznego zgłoszenia przystąpienia do abonamentu medycznego w PZU Zdrowie SA dla byłych pracowników Orange Polska SA, zwany dalej „Regulaminem”.
2. Regulamin określa:
  - a) warunki uzupełniania i zatwierdzania zgłoszenia chęci zawarcia umowy indywidualnej abonamentu medycznego lub przystąpienia do abonamentu medycznego PZU Zdrowie w ramach programu dla Orange Polska SA za pośrednictwem formularzy elektronicznych;
  - b) przetwarzanie i ochronę danych osobowych zebranych za pośrednictwem formularzy elektronicznych;
  - c) tryb zgłaszania oraz rozpatrywania zapytań, zastrzeżeń i uwag.
3. Do Regulaminu zastosowanie mają w szczególności następujące akty prawne:
  - a) Ustawa z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne;
  - b) Ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
  - c) Rozporządzenie 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), (dalej „RODO”);
  - d) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.
4. Regulamin jest nieodpłatnie udostępniany na stronie internetowej w sposób, który umożliwiła pozyskanie, odtwarzanie i utrwalanie jego treści.
5. Wykorzystanie formularzy elektronicznych zgodnie z Regulaminem jest nieodpłatne.

**II. Definicje**

1. Przez użyte w Regulaminie pojęcia rozumie się:
  - a) abonament medyczny – abonament medyczny dostępny dla byłych pracowników na podstawie umowy indywidualnej zawartej pomiędzy Uprawnionym a PZU Zdrowie SA;
  - b) dane identyfikacyjne – zestaw danych pobieranych przez Usługodawcę w ramach formularzy, zawierający:
    - i) imię,
    - ii) nazwisko,
    - iii) datę urodzenia,
    - iv) obywatelstwo,
    - v) PESEL,
    - vi) płeć,
    - vii) adres korespondencyjny,
    - viii) adres e-mail,
    - ix) numer telefonu,
    - x) rolę – określającą powiązanie osoby zawierającej umowę z firmą Orange,
    - xi) wybrany pakiet;
  - c) formularz – formularz aplikacyjny dostępny pod początkowym adresem internetowym <https://www.pzu.pl/opieka-medyczna-orange> służące Uprawnionemu do zgłoszenia chęci zawarcia indywidualnej umowy świadczenia usług abonamentu medycznego PZU Zdrowie;
  - d) link – adres strony internetowej odsyłający do formularza;

- e) Orange Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: Aleje Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000010681, z wpłaconym w całości kapitałem zakładowym 3.937.072.437,00 zł, numer identyfikacji podatkowej NIP: 5260250995;
- f) Regulamin – niniejszy Regulamin elektronicznego zgłoszenia przystąpienia do abonamentu medycznego w PZU Zdrowie SA dla byłych pracowników;
- g) Usługodawca – PZU Zdrowie Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy rondzie Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, KRS 395215, NIP 5272663852, wysokość kapitału zakładowego: 56.104.550 zł, kapitał wpłacony w całości;
- h) Usługa – usługa elektroniczna polegająca na umożliwieniu Uprawnionemu zgłoszenia chęci zawarcia indywidualnej umowy świadczenia usług abonamentu medycznego z PZU Zdrowie przy pomocy formularza elektronicznego;
- i) Uprawniony – zgodnie z warunkami umowy zawartej pomiędzy Orange Polska SA a Usługodawcą, osobą uprawnioną do zawarcia indywidualnej umowy abonamentu medycznego jest były pracownik Orange Polska SA którego umowa o pracę z Orange Polska SA wygasła lub została rozwiązana, a w ostatnim dniu obowiązywania umowy o pracę posiadał status Osoby Uprawnionej oraz zgłosił chęć zawarcia umowy indywidualnej w ciągu 30 dni od daty utraty statusu pracownika Orange Polska SA;

### **III. Tryb zgłaszania przystąpienia do abonamentu medycznego za pomocą formularza**

1. Sposób działania formularzy:
  - a) formularz umożliwiający rejestrację danych identyfikacyjnych oraz udzielenie zgód i oświadczeń jest dostępny dla Uprawnionego za pośrednictwem linku, dostarczonego pocztą e-mail przez Orange Polska SA lub umieszczonego na stronach intranetowych Orange Polska SA;
  - b) Uprawniony uzupełnia formularz danymi identyfikacyjnymi. Po uzupełnieniu zatwierdza i wysyła go;
  - c) w przypadku zidentyfikowania błędu w przekazanych danych, Uprawniony ponownie wypełnia formularz. Do przygotowania umowy zostaną uwzględnione dane z ostatniego wypełnionego przez Uprawnionego formularza;
2. Na wskazany w formularzu adres e-mail zostanie przesłana w formie pliku (PDF) indywidualna umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu medycznego PZU Zdrowie wraz z instrukcją dalszego postępowania. Załączony plik z umową, ze względów bezpieczeństwa jest spakowany do formatu pliku ZIP oraz zaszyfrowany hasłem.;
3. Na nr telefonu komórkowego podany w formularzu zostanie wysłane hasło niezbędne do odszyfrowania i rozpakowania pliku ZIP z umową;
4. Po wydrukowaniu i podpisaniu umowy w dwóch egzemplarzach, podpisane dokumenty należy odesłać zgodnie z instrukcją opisaną w e-mail z umową;
5. Zwrotnie zostanie odesłany jeden egzemplarz umowy podpisany ze strony PZU Zdrowie;

### **IV. Warunki świadczenia Usługi**

1. Zgłoszenie chęci zawarcia umowy świadczenia usług abonamentu medycznego z PZU Zdrowie lub przystąpienia do abonamentu medycznego za pomocą formularzy wymaga zaakceptowania niniejszego Regulaminu.
2. Uzupełnienie przez Uprawnionego formularza potwierdzającego chęć zawarcia umowy i przystąpienie do abonamentu medycznego jest równoznaczne ze złożeniem przez Uprawnionego oświadczenia, że:
  - a) Uprawniony ukończył 18 lat oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
  - b) Uprawniony, wypełniając lub akceptując formularz za osoby niepełnoletnie, działa jako ich uprawniony przedstawiciel ustawowy;
  - c) Wskazane przez Uprawnionego dane identyfikacyjne w tym adresy e-mail i numery telefonów należą do Uprawnionego, a ich podanie nie narusza praw osób trzecich.

3. Formularze są dostępne 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu. Dostęp do formularzy może zostać zablokowany lub czasowo zawieszony na okres konieczny do wykonania prac technicznych, usunięcia zaistniałych zagrożeń, nieprawidłowości wynikających ze względów bezpieczeństwa lub jakichkolwiek innych przyczyn niewymienionych w Regulaminie mających wpływ na poprawność działania formularzy lub bezpieczeństwa przekazywanych przez niego danych.
4. Podany przez Uprawnionego adres e-mail oraz numer telefonu służą do komunikacji z Uprawnionym.

## V. Odpowiedzialność

1. Uprawniony ponosi odpowiedzialność za zgodność danych identyfikacyjnych ze stanem faktycznym.
2. Z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa Usługodawca nie odpowiada za szkody powstałe w związku z działaniem formularzy lub jego nieprawidłowym użytkowaniem, błędami, brakami, zakłóceniami, defektami, opóźnieniami w operacji lub transmisji danych, wirusami komputerowymi, awarią linii lub systemu informatycznego. Usługodawca nie ponosi odpowiedzialności za korzystanie przez Uprawnionego z formularza w sposób sprzeczny z postanowieniami Regulaminu.
3. Uprawniony zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Usługodawcę poprzez e-mail [incydenty-zdrowie@pzu.pl](mailto:incydenty-zdrowie@pzu.pl) o wszelkiego rodzaju naruszeniach bezpieczeństwa lub wypadku skorzystania z formularzy przez osoby nieuprawnione.
4. Zakazane jest dostarczanie przez Uprawnionego do formularzy treści o charakterze bezprawnym lub obraźliwym, a także podejmowanie przez Uprawnionego działań sprzecznych z Regulaminem lub mogących wywołać zakłócenia lub uszkodzenia w formularzach. W przypadku wystąpienia treści określonych powyżej Usługodawca może wystąpić z roszczeniem odszkodowawczym bezpośrednio do Uprawnionego, na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

## VI. Wymogi techniczne

1. Warunkiem skorzystania z formularzy jest posiadanie przez Uprawnionego:
  - a) sprzętu komputerowego lub innego końcowego urządzenia telekomunikacyjnego z dostępem do Internetu;
  - b) adresu e-mail, za pomocą którego można odbierać i wysyłać wiadomości poczty elektronicznej;
  - c) zainstalowanej i aktualnej wersji przeglądarki internetowej (rekomendowane przeglądarki: Google Chrome, Mozilla Firefox lub Microsoft Edge).
2. W przeglądarce internetowej wymagane jest włączenie obsługi JavaScript oraz umożliwienie zapisywania plików cookies. Wszelkie informacje dotyczące gromadzenia i wykorzystywania plików cookies zostały opisane w polityce prywatności dostępnej na stronie internetowej [www.pzuzdrowie.pl](http://www.pzuzdrowie.pl).
3. Połączenie z serwisem obsługującym formularze odbywa się z wykorzystaniem protokołu SSL.
4. Uprawniony jest zobligowany do zweryfikowania poprawności adresu URL, z użyciem którego następuje nawiązanie połączenia z formularzem. Uprawniony nie powinien otwierać strony formularzy z adresu URL zwróconego mu przez wyszukiwarkę internetową. Powinien wpisać go ręcznie lub uruchomić go w oparciu o link otrzymany od Orange Polska SA lub od PZU Zdrowie SA.
5. Uprawniony powinien pamiętać o istotnym ryzyku wynikającym z korzystania z niezaufanych sieci Wi-Fi przy uzupełnianiu formularza (np. niezabezpieczone hotspoty, sieci Wi-Fi dostępne w centrach handlowych, restauracjach, na lotniskach i w hotelach).
6. Uprawniony powinien dbać o bezpieczeństwo swoich urządzeń, które służą dostępowi do sieci Internet. Takie urządzenia powinny posiadać program antywirusowy z aktualną bazą definicji wirusów, aktualną i bezpieczną wersję przeglądarki internetowej. Uprawniony powinien ponadto cyklicznie sprawdzać, czy system operacyjny i programy zainstalowane na urządzeniach posiadają najnowsze aktualizacje.
7. Uprawniony nie powinien instalować na swoich urządzeniach oprogramowania pochodzącego z nieznanymi źródłami, ponieważ takie oprogramowanie może zostać wykorzystane do zainfekowania urządzenia lub pozwolić na przejęcie nad nim kontroli.

## **VII. Zgłaszanie oraz rozpatrywanie zapytań, zastrzeżeń i uwag**

1. Uprawnionemu przysługuje prawo zgłaszania zapytań, zastrzeżeń i uwag w związku ze świadczeniem Usługi przy użyciu następujących kanałów komunikacji:
  - a) przesyłką pocztową nadaną na adres siedziby Usługodawcy;
  - b) w formie elektronicznej na adres e-mail: kontakt@pzu.pl
2. Treść zgłoszenia powinna zawierać co najmniej:
  - a) dane pozwalające na identyfikację Uprawnionego: imię i nazwisko, PESEL, adres e-mail lub adres korespondencyjny, na który ma być wysłana odpowiedź;
  - b) określenie przedmiotu zgłoszenia;
  - c) wskazanie daty zaistnienia zdarzenia świadczącego o nienależyтым wykonaniu Usługi;
  - d) na kopercie lub w temacie e-mail zwrot „IKABO”.
3. Rozpatrzenie zapytań, zastrzeżeń i uwag dotyczących działania formularzy i związanych z nimi kwestii technicznych następuje w najszybszym możliwym terminie, nie później jednak niż w terminie 14 dni roboczych. W szczególnie skomplikowanych przypadkach uniemożliwiających rozpatrzenie zgłoszenia i udzielenie odpowiedzi w terminie, o którym mowa powyżej, podmiot rozpatrujący w informacji przekazywanej Uprawnionemu określa przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszenia i udzielenia odpowiedzi, który nie może jednak przekroczyć 30 dni od dnia otrzymania zgłoszenia.

## **VIII. Przetwarzanie i ochrona danych osobowych**

1. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 119 z 4.5.2016 r., s.1) (dalej: „RODO”).
2. Informacja administratora danych osobowych dla Uprawnionego zostanie przekazana na wskazany przez niego adres e-mail zgodnie z rozdziałem III Regulaminu.
3. Po zakończeniu korzystania z Usługi dane zgromadzone za pomocą formularzy będą przechowywane w narzędziu informatycznym obsługującym formularze do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy abonamentu medycznego lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy abonamentu medycznego.
4. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych Uprawnionego jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, dane osobowe będą przetwarzane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu administratora, chyba że podmiot danych wcześniej wyrazi skuteczny sprzeciw wobec tego przetwarzania.
5. Dane będą w tym okresie przetwarzane w następujących celach:
  - a) weryfikacji objęcia uprawnionego abonamentem medycznym;
  - b) dochodzenia roszczeń lub obronę przed roszczeniami związanymi z usługą;
  - c) wyjaśnienia okoliczności niedozwolonego korzystania z usługi.

## **IX. Postanowienia końcowe**

1. Zawartość stron internetowych, na których umieszczone są formularze lub elementy powiązane, są własnością Grupy PZU lub jej podwykonawców. Wszelkie prawa autorskie osobiste i majątkowe do jakichkolwiek elementów formularzy (tekstowych, graficznych, układu strony, itp.) są zastrzeżone.
2. Formularze oraz wszystkie ich elementy są chronione przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.