

Zgoda RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: (niepotrzebne skreślić)

Imię i Nazwisko.....
PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA.....

przez LEXMED GABINETY Sp. z o.o. w celu: (niepotrzebne skreślić)

- 1.Ustalenia wizyty lekarskiej
- 2.Przesyłania treści marketingowych

Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili odwołana.

Data..... podpis.....

Klauzula informacyjna:

Niniejszym informujemy że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe. Administratorem danych osobowych jest LEXMED GABINETY Sp. z o. z siedzibą przy ul. Francuskiej 102 A/U3 , 40-507 Katowice (nr KRS 0000937857) Przetwarzanie odbywa się w celu realizacja usług medycznych, terapeutycznych – art. 6 pkt. 1 lit. b RODO, a przetwarzanie na podstawie zgody (art. 6 pkt. 1 lit a RODO) odbywa się w celu dostarczania treści marketingowych. W przypadku przekazania danych na podstawie zgody informuję, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Dane osobowe Administrator może udostępniać następującym kategoriom podmiotów: firmom prawniczym, podwykonawcom usług, organom administracji publicznej, organom egzekucyjnym, organom postępowania przygotowawczego, biurom rachunkowym (także jako podmiotom przetwarzającym), pracownikom administratora. Nie przekazujemy Pani/Pani danych poza teren Polski. Pani/Pana dane przechowujemy przez okres obowiązywania umowy oraz okres wymagany dla przechowywania dokumentów zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami o rachunkowości, dokumentację medyczną przechowujemy 20 lat oraz zgodnie z pozostałymi okresami określonymi w ustawie z 22.07.2022 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Pani/Panu przysługuje: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych., ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu w celach innych niż marketing bezpośredni, a także, gdy przetwarzanie jest nam niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub do sprawowania powierzonej władzy publicznej, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych jest warunkiem realizacji umowy. Dane nie podlegają profilowaniu. Brak podania danych uniemożliwia realizację usług medycznych lub terapeutycznych.

Data..... podpis.....