



.....dnia.....

.....

.....

.....

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych szczególnej kategorii, dotyczących stanu zdrowia poprzez firmę B-Fit Dietetyk Marta Materna w celach związanych z realizacją umowy o świadczenie usług dietetycznych zgodnie z rozporządzeniem ogólnym o ochronie danych osobowych nr 2016/679.

Jestem świadomy/a, że:

- administratorem moich danych osobowych jest firma B-Fit Dietetyk z siedzibą przy ul. Sępiej 36b w 40-679 Katowice
- przetwarzanie następuje zgodnie z realizacją umowy o świadczenie usługi dietetyka przez okres niezbędny dla realizacji umowy
- podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji umowy
- mam prawo dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych

.....

podpis pacjenta