

Zdrowy Jadłospis Anna Jamborowicz Pelak

.....dnia.....

ul. Al. Jana Pawła II 25, 37-450 Stalowa Wola

NIP: 8652152102, REGON: 520310146

## **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, tj. o stanie mojego zdrowia przez.....w celach związanych z realizacją umowy o świadczenie usług dietetycznych zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM 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).

Jestem świadomy, że:

- administratorem moich danych, w tym danych wrażliwych jest..... z siedzibą.....
- przetwarzanie danych następuje w związku realizacją umowy o świadczenie usługi dietetyka przez okres niezbędny dla świadczonej umowy oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń. Po tym czasie dane mogą podlegać archiwizacji;
- podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji umowy;
- mam prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Czytelny podpis pacjenta