



Katarzyna Toboła

Gabinet Psychoterapii

tel. 602-778-535

Kostrzyn Nad Odrą, dnia

DRUK ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane Klienta:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Dane Kontaktowe:

Nr telefonu:

Adres email

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO* wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez REMKOL S.C. Cezary Kultys, Grzegorz Komisarczyk, Katarzyna Toboła, ul. Kutrzeby 13; 66-470 Kostrzyn Nad Odrą w celu komunikacji korzystania z usług psychologicznych oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i poczty elektronicznej informacji dot. planowanych wizyt, jak również informacji o działalności REMKOL S.C. Cezary Kultys, Grzegorz Komisarczyk, Katarzyna Toboła. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie. Zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem również poinformowany o tym, że dane zbierane są przez REMKOL S.C. Cezary Kultys, Grzegorz Komisarczyk, Katarzyna Toboła, ul. Kutrzeby 13; 66-470 Kostrzyn Nad Odrą o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
Podpis klienta

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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).