

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby podmiot *Konfederacja Związków Zawodowych Górnictwa w Polsce, Zespół Sanatoryjno-Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu "Gwarek" z siedzibą w Goczałkowicach - Zdroju, przy ul. Uzdrowskiej 51, zwany dalej „Administratorem”* przetwarzał obecnie i w przyszłości moje dane osobowe, udostępnione dobrowolnie w związku z otrzymywaniem informacji o nowych formach leczenia, i usługach przekazanych drogą:

- listowną,
- telefoniczną,
- sms-ową
- mailową

- na wskazane poniżej przeze mnie adresy i numery.

Jestem świadoma/y, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji marketingu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie stosownego oświadczenia.

Imię i nazwisko _____

Adres korespondencyjny _____

nr telefonu _____ adres mailowy _____

Data _____ podpis pacjenta _____

podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ opiekuna faktycznego _____

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 (dalej również jako *Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych, RODO*) informujemy:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Konfederacja Związków Zawodowych Górnictwa w Polsce, Zespół Sanatoryjno-Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek” z siedzibą w Goczałkowicach-Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 51, zwana dalej: „Administratorem”. Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: iod@gwarek.info lub telefonując pod numer: 32 210 7354 Możesz również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych - Anną Kozik, pisząc na adres: Zespół Sanatoryjno- Szpitalny Rehabilitacji Narządu Ruchu „Gwarek”, ul. Uzdrowska 51, 43-230 Goczałkowice- Zdrój.
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **marketingu** – komunikacji korzystania z usług medycznych oraz na otrzymywanie za pośrednictwem kontaktu telefonicznego, sms, poczty i poczty elektronicznej informacji o medycznej działalności Zespołu S-SRNR „GWAREK” Art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit.f - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Nie udostępniamy Państwa osobowych innym odbiorcom
- 4) Pana/Pani dane osobowe przechowywane do czasu odwołania zgody,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- 6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem informowania o usługach

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną _____

data, czytelny podpis