Informujemy, że:
1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej poniżej jest Fizjomedin. Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Fizjomedin,
ul. Umińskiego 6, Warszawa 03-984 tel: 606637612, fizjomedin@gmial.com
2. Celem zbierania danych jest rejestracja wizyty do gabinetu.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rejestracji wizyty do gabinetu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa rejestracja.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim z wyjątkiem naszego podwykonawcy firmy PROASSIST SP. Z O.O. świadczącej usługi z zakresu rejestracji dla procesu rejestracji wizyty do gabinetu. Odbiorcami danych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Fizjomedin ul. Umińskiego 6, Warszawa 03-984. W celu rejestracji wizyty u specjalisty?