

Agnieszka Mordas Praktyka Lekarska
Grunwaldzka 69
15-893 Białystok
NIP: 5422785606

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek administratora określony w treści art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agnieszka Mordas Praktyka Lekarska, Grunwaldzka 69, 15-893 Białystok, NIP: 5422785606 reprezentowanym przez Agnieszkę Mordas.
 - 2) Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w celu świadczenia usług medycznych i z zakresu medycyny estetycznej na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. B,c,d RODO.
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach innych niż medyczne na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO jeśli Pani/Pan wyrazi na to zgodę tj. m.in. w celach:
- informowania o planowanych terminach wizyt, ich zmianach lub odwołaniach, terminach kontroli okresowej, telefonicznego kontaktu lekarza z pacjentem podczas rekonwalescencji po zabiegowej, przesyłania informacji o aktualnych promocjach, zakresu usług gabinetu i edukacji prozdrowotnej etc.
 - 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty wskazane w przepisach prawa, osoby zatrudnione oraz na umowie współpracy z Agnieszka Mordas Praktyka Lekarska Grunwaldzka 69, 15-893 Białystok, NIP: 5422785606 przy wykonywaniu usług medycznych oraz z zakresu medycyny estetycznej .
 - 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usług medycznych oraz z zakresu medycyny estetycznej i przez 20 lat od zakończenia leczenia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia).
 - 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
 - 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.
 - 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa w związku ze świadczeniem usług medycznych i z zakresu medycyny estetycznej . Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia leczenia.
- W pozostałym zakresie podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y i przyjmuję do wiadomości powyższą treść.

.....
data i czytelny podpis