

KLAUZULA ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych, którym jest Karolina Zielińska z siedzibą w Skórzewie, ul. Cytrynowa 48, NIP: 7773394080, REGON: 522944760, wynikające ze świadczenia usług na moją rzecz.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

ISense gabinet terapeutyczny

współtworzą:

Magdalena Seifert, tel. 792 185 505

Karolina Zielińska, tel. 781 942 359

KLAUZULA ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych, którym jest Gabinet Terapeutyczny ISense Magdalena Seifert z siedzibą w Skórzewie, ul. Ananasowa 53, NIP: 7831554928, REGON: 522944197, wynikające ze świadczenia usług na moją rzecz.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

ISense gabinet terapeutyczny

współtworzą:

Magdalena Seifert, tel. 792 185 505

Karolina Zielińska, tel. 781 942 359