

Zgoda na udostępnienie danych osobowych do Corten Dental sp. z o. o. w związku z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i numer telefonu do Corten Dental sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (02-677) przy ul. Cybernetyki 19/B, w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu udostępnienia moich danych, ich administratorem we wskazanych celach jest Corten Dental sp. z o. o., a także, że przysługuje mi prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko Dziecka

PESEL Dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ucznia klasy w szkole

Zgoda na udostępnienie danych osobowych do Corten Dental sp. z o. o. w związku z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i numer telefonu do Corten Dental sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (02-677) przy ul. Cybernetyki 19/B, w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu udostępnienia moich danych, ich administratorem we wskazanych celach jest Corten Dental sp. z o. o., a także, że przysługuje mi prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko Dziecka

PESEL Dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ucznia klasy w szkole

Zgoda na udostępnienie danych osobowych do Corten Dental sp. z o. o. w związku z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i numer telefonu do Corten Dental sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (02-677) przy ul. Cybernetyki 19/B, w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu udostępnienia moich danych, ich administratorem we wskazanych celach jest Corten Dental sp. z o. o., a także, że przysługuje mi prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko Dziecka

PESEL Dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ucznia klasy w szkole

Zgoda na udostępnienie danych osobowych do Corten Dental sp. z o. o. w związku z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych.

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i numer telefonu do Corten Dental sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie (02-677) przy ul. Cybernetyki 19/B, w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu udostępnienia moich danych, ich administratorem we wskazanych celach jest Corten Dental sp. z o. o., a także, że przysługuje mi prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna

Imię i nazwisko Dziecka

PESEL Dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ucznia klasy w szkole

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 od dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – „**RODO**”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Corten Dental Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 02-677, przy ul. Cybernetyki 19/B, tel.: 22 602 07 07.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pana Pawła Maliszewskiego, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@cortendental.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych w ramach programu bezpłatnej profilaktyki zdrowotnej, na podstawie uprzednio wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Administrator będzie także przetwarzał dane w celu obrony przed ewentualnymi roszczeniami i wykazania, że w/w zgoda została świadomie i jednoznacznie udzielona, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. sądy). Ponadto dane zostaną udostępnione za Pani/a zgodą Podmiotowi współpracującemu z Administratorem, tj. Corten Dental sp. z o.o.
6. Pani/a dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
7. Na zasadach określonych w RODO, posiada Pan/i prawo do: żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przysługuje on jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, <https://uodo.gov.pl>), w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Wyrażenie zgody na udostępnienie danych jest całkowicie dobrowolne. Odmowa jej wyrażenia uniemożliwi uzyskanie informacji związanych z kontynuacją leczenia stomatologicznego.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 od dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – „**RODO**”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Corten Dental Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 02-677, przy ul. Cybernetyki 19/B, tel.: 22 602 07 07.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pana Pawła Maliszewskiego, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@cortendental.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych w ramach programu bezpłatnej profilaktyki zdrowotnej, na podstawie uprzednio wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Administrator będzie także przetwarzał dane w celu obrony przed ewentualnymi roszczeniami i wykazania, że w/w zgoda została świadomie i jednoznacznie udzielona, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. sądy). Ponadto dane zostaną udostępnione za Pani/a zgodą Podmiotowi współpracującemu z Administratorem, tj. Corten Dental sp. z o.o.
6. Pani/a dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
7. Na zasadach określonych w RODO, posiada Pan/i prawo do: żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przysługuje on jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, <https://uodo.gov.pl>), w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Wyrażenie zgody na udostępnienie danych jest całkowicie dobrowolne. Odmowa jej wyrażenia uniemożliwi uzyskanie informacji związanych z kontynuacją leczenia stomatologicznego.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 od dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – „**RODO**”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Corten Dental Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 02-677, przy ul. Cybernetyki 19/B, tel.: 22 602 07 07.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pana Pawła Maliszewskiego, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@cortendental.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych w ramach programu bezpłatnej profilaktyki zdrowotnej, na podstawie uprzednio wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Administrator będzie także przetwarzał dane w celu obrony przed ewentualnymi roszczeniami i wykazania, że w/w zgoda została świadomie i jednoznacznie udzielona, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. sądy). Ponadto dane zostaną udostępnione za Pani/a zgodą Podmiotowi współpracującemu z Administratorem, tj. Corten Dental sp. z o.o.
6. Pani/a dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
7. Na zasadach określonych w RODO, posiada Pan/i prawo do: żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przysługuje on jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, <https://uodo.gov.pl>), w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Wyrażenie zgody na udostępnienie danych jest całkowicie dobrowolne. Odmowa jej wyrażenia uniemożliwi uzyskanie informacji związanych z kontynuacją leczenia stomatologicznego.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 od dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – „**RODO**”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Corten Dental Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, 02-677, przy ul. Cybernetyki 19/B, tel.: 22 602 07 07.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pana Pawła Maliszewskiego, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@cortendental.pl.
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celach związanych z wdrożeniem działań niezbędnych do zapewnienia Pacjentowi (w tym wypadku Dziecku) ciągłości świadczeń zdrowotnych w ramach programu bezpłatnej profilaktyki zdrowotnej, na podstawie uprzednio wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Administrator będzie także przetwarzał dane w celu obrony przed ewentualnymi roszczeniami i wykazania, że w/w zgoda została świadomie i jednoznacznie udzielona, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
5. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. sądy). Ponadto dane zostaną udostępnione za Pani/a zgodą Podmiotowi współpracującemu z Administratorem, tj. Corten Dental sp. z o.o.
6. Pani/a dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
7. Na zasadach określonych w RODO, posiada Pan/i prawo do: żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przysługuje on jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO (ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, <https://uodo.gov.pl>), w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. Wyrażenie zgody na udostępnienie danych jest całkowicie dobrowolne. Odmowa jej wyrażenia uniemożliwi uzyskanie informacji związanych z kontynuacją leczenia stomatologicznego.