

Zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Praktyka Lekarska lek. Milena Howis-Krzystała z siedzibą firmy w Wodzisławiu Śląskim 44-300 ul Czyżowicka 96, numer KRS NIP: 769-19-77-125 w celu świadczenia specjalistycznych świadczeń zdrowotnych (psychiatrycznych), siedzibą gabinetu przy ul. Czyżowicka 96 w Wodzisławiu Śląskim 44-300.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) 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.
4. W związku z epidemią koronawirusa i koniecznością izolacji w kraju, koniecznością ograniczania kontaktów bezpośrednich: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z działalnością lekarską specjalistyczną psychiatryczną lek. Milena Howis-Krzystała jednocześnie też wyrażam zgodę na kontakt online przy użyciu systemu teleinformatycznego (Skype, adresu mail) i telefonu komórkowego (rozmowa, sms).

Zgoda pacjenta: podpis,

data:

Zgoda przedstawiciela/przedstawicieli ustawowych : podpis,

data :

*Brak zgody oznacza rezygnację z wizyty.