

.....  
.....  
.....

....., dnia .....

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym szczególnej kategorii danych, tj. o stanie mojego zdrowia, przez Joannę Domańską, w celach związanych z realizacją umowy o świadczenie usług dietetycznych, zgodnie z rozporządzeniem ogólnym o ochronie danych osobowych nr 2016/679.

Jestem świadomy, że:

- administratorem moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, jest Joanna Domańska z siedzibą w Nadarzynie
- przetwarzanie danych następuje w związku z realizacją umowy o świadczenie usługi dietetyka przez okres niezbędny dla świadczonej umowy oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń. Po tym czasie dane mogą podlegać archiwizacji
- podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji umowy
- mam prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie odpowiedzi na podany przeze mnie adres e-mail.

.....

Czytelny podpis pacjenta