



ANIMALS SERVICE
przychodnia weterynaryjna

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

początek nazwiska

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

| |
|-------------------------------------|
| nazwisko i imię, adres, nr telefonu |
|-------------------------------------|

Data: / / 2018
dzień miesiąc

1. Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych:

- (1) imię i nazwisko,
- (2) adres e-mail,
- (3) numery telefonów,
- (4) adres zamieszkania,

2. Zostałem poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest

RAFAŁ NIEDZIÓŁKA ANIMALS SERVICE
ul. Leszczyńska 2
30-211 Kraków.

Moje dane osobowe będą przez niego przechowywane i przetwarzane w celach bezpośrednio związanych z usługami świadczonymi przez Przychodnię Weterynaryjną ANIMALS SERVICE., przez czas nieokreślony, do czasu zgłoszenia przeze mnie sprzeciwu, dotyczącego ich dalszego przetwarzania, co skutkować będzie ich usunięciem.

3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/679 z 27.04.2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO.

4. Ponadto wyrażam zgodę na następujące przetwarzanie moich danych osobowych:

- TAK Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych adresowych oraz numeru telefonu i adresu e-mail w bazie danych.
- TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień związanych z leczeniem zwierzęcia lub zabiegami profilaktycznymi na podany numer telefonu.
- TAK Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości e-mail związanych z leczeniem zwierzęcia na podany adres e-mail.
- TAK Wyrażam zgodę na przesłanie na podany przeze mnie adres mailowy wyników mojego zwierzęcia przez laboratorium (Laboklin, Alab, Idexx, Labwet, Vetlab i inne)
- TAK Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do centralnego rejestru paszportów WetSystems, prowadzonego przez Krajową Izbę Lekarsko-Weterynaryjną
- TAK Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do bazy danych DogId
- TAK Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do bazy danych Safe Animal

5. Rozumiem, że zgodnie z RODO przysługuje mi również prawo do:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) przenoszenia danych;
- e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia