
Zgoda na przetwarzanie danych

Zapisałiśmy w naszej bazie i będziemy przetwarzać Twoje następujące dane:

| | |
|----------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Płeć | |
| Data urodzenia | |
| Telefon | |
| E-mail | |

Będziemy również przetwarzać inne dane na Twój temat takie jak: pomiary ciała, wyniki badań, analiza diety, notatki z wizyt itp.

Aby zapewnić przejrzystość i zgodność z obowiązującymi przepisami, udostępniamy specjalną stronę internetową, na której znajdziesz wszelkie informacje na temat procesu przetwarzania Twoich danych. W każdej chwili możesz także sprawdzić, jakie dane na Twój temat zbieramy, jak również masz możliwość zmienić je lub całkowicie usunąć:

apz.pl/daneosobowe

W razie pytań lub wątpliwości możesz skontaktować się także bezpośrednio z naszym Inspektorem Ochrony Danych iod@apz.pl

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia przez: DIETETYK KLINICZNY ALEKSANDRA JANIK z siedzibą w: Gwiazdna 12E/137, 41-218 Sosnowiec (NIP: 6443492152) w celu świadczenia na moją rzecz usług dietetycznych.

.....
Data i czytelny podpis