



CENTRUM REHABILITACJI EKOVITA
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Ul. Klasztorna 23, 42-200 Częstochowa
www.ekovita.net, info@ekovita.net

• • • Centrum Rehabilitacji

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko pacjenta:

.....

PESEL:

Zakres danych:

Nr telefonu komórkowego:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nr telefonu stacjonarnego:	(<input type="text"/> <input type="text"/>) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Adres e-mail:	<input type="text"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez „EKOVITA” Sp. z o.o., znajdującej się przy ulicy Klasztorna 23, 42-200 Częstochowa, w celu komunikacji z osobami korzystającymi z usług medycznych oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i poczty elektronicznej informacji dot. planowanych wizyt, jak również informacji o medycznej działalności Placówki. Powyższe dane będą przechowywane w dokumentacji medycznej 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że dane zbierane są przez ww., o celu zbierania danych, dobrowolności ich podania, prawie wglądu do tych danych i wnoszenia poprawek, prawie do skargi.

.....
Data i podpis Pacjenta