



**Zgoda na przetwarzanie
danych osobowych**

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

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL:

Numer telefonu:.....

telefonu.....

adres e-mail:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez „EKOvITA”sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie przy ul. Klasztornej 23 w systemie informatycznym świadczeniodawcy i płatnika, w celu komunikacji z osobami korzystającymi z usług medycznych, w celu świadczenia usług drogą elektroniczną 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 „EKOvITA” sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie przy ul. Klasztornej 23, o celu zbierania danych, dobrowolności ich podania, prawie wglądu do tych danych i wnoszenia poprawek, prawie do skargi, oraz o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....

Data i podpis Pacjenta