

Konstancin-Jeziorna, data:

Ja, niżej podpisana/y:

1. **IMIĘ I NAZWISKO**
2. **PESEL**
3. **TELEFON KONTAKTOWY**
4. **ADRES E-MAIL**

Jeżeli oświadczenie wypełnia przedstawiciel ustawowy należy podać także dane małoletniego Pacjenta:

1. **IMIĘ I NAZWISKO**
2. **PESEL**

ZGODA NA KONTAKT MARKETINGOWY

(PRZYPOMNIENIE O WIZYCIE, ZMIANA GRAFIKU, ODWOŁANIE, PROMOCJE)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Przychodni Konstancin informacji o zbliżającym się terminie wizyt w placówce za pomocą kontaktu SMS, której celem jest w szczególności przypomnienie o zbliżającym się terminie oraz o ewentualnej możliwości odwołania wizyty.

Podanie danych jest dobrowolne. Administratorem danych jest Przychodnia Konstancin sp. z o.o., z siedzibą w 05-520 Konstancinie-Jeziornie, ul. Warszawska 22. Macie Państwo w każdym czasie cofnąć zgodę, mieć dostęp do danych, sprostować je, usunąć lub ograniczyć przetwarzanie. Macie Państwo prawo do sprzeciwu, prawo wniesienia skarg do organu nadzorczego lub do przeniesienia danych.

- Wyrażam zgodę *
- Nie wyrażam zgody *

.....
(Czytelny podpis składającego
oświadczenie)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Przychodni Konstancin komunikacji marketingowej, w tym na wykonywanie marketingu bezpośredniego przy użyciu urządzeń końcowych (takich jak telefony komórkowe i stacjonarne, tablety, komputery) oraz automatycznych systemów wywołujących, na podany przeze mnie numer telefonu oraz adres email. Cel marketingowy obejmuje przesyłanie informacji o wydarzeniach, promocjach, komunikatów marketingowych dotyczących usług

i produktów Przychodni Konstancin.

Podanie danych jest dobrowolne. Administratorem danych jest Przychodnia Konstancin sp. z o.o., z siedzibą w 05-520 Konstancinie-Jeziornie, ul. Warszawska 22. Macie Państwo w każdym czasie cofnąć zgodę, mieć dostęp do danych, sprostować je, usunąć lub ograniczyć przetwarzanie. Macie Państwo prawo do sprzeciwu, prawo wniesienia skarg do organu nadzorczego lub do przeniesienia danych.

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie treści marketingowych na wskazany numer telefonu *
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie treści marketingowych na wskazany adres e-mail*
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie treści marketingowych na wskazany numer telefonu oraz adres e-mail *
- Nie wyrażam zgody na otrzymywanie treści marketingowych *

.....
(Czytelny podpis składającego
oświadczenie)

* właściwe zaznaczyć znakiem X