



LOGOMASZYNA
gabinet neurologopedyczny

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Informacja o zasadach przetwarzania danych, przekazywana zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016 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 – dalej jako „RODO”:

1. Administratorem Pani/a danych jest EMERPE Michalina Pluszczewicz, ul. Broniewskiego, nr 11, lok. 19, 15-748, tel. 798 445 085 – dalej jako „Administrator.”
2. W sprawach przetwarzania Pani/Pana danych należy kontaktować się z Administratorem, drogą elektroniczną na adres e-mail: em.pluszczewicz@gmail.com lub listownie na adres korespondencyjny Administratora wskazany w pkt 1.
3. Dane osobowe będą przetwarzane podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – Pani/a zgody, w celu umowy.
4. Państwa dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora.
5. Czas przechowywania danych: do wycofania zgody lub ustania celu przetwarzania, w zależności, który z warunków będzie jako pierwszy.
6. Przysługujące prawa: ma Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Odbiorcy danych: odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
8. Wycofanie zgody: w dowolnym momencie poprzez zgłoszenie Administratorowi. Nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu jej wycofania.
9. Obowiązek podania danych: podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
10. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych w Warszawie), gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących narusza przepisy RODO.

(miejsowość i
data)

(Podpis osoby upoważnionej)