

Bre 4 XI 2019
(miejscowość, data)

FORMULARZ
Rekomendacji dla firmy Perfect-Team Piotr Pietnoczka

Treść rekomendacji
<p>jestem lekarzem ze wykształceniem kardjologii i kardiologii. Jestem szybko i skutecznie rozwiązuje problemy. komunikacja, kompetentna osoba</p>

- *Wyrażam zgodę na publikację i wykorzystanie przez Perfect-Team Piotr Pietnoczka z siedzibą w Pieniężnie, rekomendacji o ww. treści, w tym danych identyfikacyjnych placówki medycznej oraz mojego imienia i nazwiska, tj. osoby sporządzającej niniejszą rekomendację. Jednocześnie oświadczam, że jestem upoważniony/a do udostępnienia firmie Perfect-Team danych identyfikacyjnych placówki medycznej określonej w pkt. 2 formularza na potrzeby sporządzenia oraz udostępniania/rozpowszechniania przez firmę Perfect-Team rekomendacji. Niniejsza zgoda obejmuje udostępnianie/rozpowszechnianie przez firmę Perfect-Team treści zawartych w formularzu rekomendacji w materiałach handlowych i marketingowych firmy Perfect Team oraz na stronie internetowej www.perfect-team.pl
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę Perfect-Team Piotr Pietnoczka moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów promocyjnych i marketingowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych (RODO).
*Prosimy o znaczenie ww. pól symbolem „X”

Jednocześnie, wypełniając obowiązek informacyjny określony w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informujemy że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma Perfect-Team Piotr Pietnoczka z siedzibą w Pieniężnie, ul. Mickiewicza 3, 14-520 Pieniężno, (dalej: Administrator);
- dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, f RODO;
- podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne;
- zgodę na przetwarzanie danych osobowych może Pan/Pani wycofać w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, przy czym po jej odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi i w stosunku do niego oraz okres wypełnienia przez Administratora prawnych obowiązków związanych z archiwizacją danych;
- Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Administratora następuje za pośrednictwem adresu e – mail: iod@jgconsulting.net.pl

Imię i nazwisko:	Irmina Fiedorowicz
Funkcja:	lekarz kardiolog
Nazwa firmy:	NZS Zdrucie

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"ZDROWIE" Spółka Cywilna
E. Bedkarska, A. Bok, I. Fiedorowicz, M. Węzińska
11-200 Bartoszyce, ul. Wyszynskiego 11
Tel. 732 900 805 NIP 743-18-73-492
Nr rejestru 00000015073; REGON 51002206
Poradnia Lekarska POZ - 001
kod resortowy cz 500 0010
14-00-00393-13/006/01/POZ

Czytelny podpis wypełniającego formularz
rekomendacji oraz pieczęć firmowa