

31.10.2019
Ruciane - Nida
(miejsowość, data)

FORMULARZ

Rekomendacji dla firmy Perfect-Team Piotr Pietnoczka

Treść rekomendacji

Firma Perfect Team wykonuje swoje usługi terminowo i na najwyższym poziomie profesjonalizmu. Właściciel Pan Piotr Pietnoczka zawsze służy pomocą i rozwiązuje problemy nawet „po godzinach”. Oprócz tego, że jest sprawdzonym fachowcem, jest również dobrym człowiekiem – zawsze uśmiechnięty, zmotywowany do pomocy i pracy. Z pełnym przekonaniem polecam usługi świadczone przez Perfect Team.

*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 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:	LIDIA PALMI-KUKIEŁKO
Funkcja:	KIEROWNIK - WŁAŚCICIEL
Nazwa firmy:	PRZYCHODNIA LEKARSKA

Lidia Palmi-Kukielko

PRZYCHODNIA LEKARSKA
Lidia Palmi-Kukielko
12-220 Ruciane-Nida, ul. Gałczyńskiego 14
NIP 8490006987 REGON 511317715
nr ks. rej. - 000000192027
kod res. V-01, kod res. VII-001 kod res. VIII-010
tel. (87) 423 29 31, e-mail: przychodnia.ruciane@gmail.com
umowa z NFZ: 14-00-04515-17/002/01/POZ

Czytelny podpis wypełniającego formularz
rekomendacji oraz pieczęć firmowa

**PRZYCHODNIA
LEKARSKA**
Lidia Palmi-Kukielko
KIEROWNIK