

Czytydo 4.11.2019r.
(miejsowość, data)

FORMULARZ

Rekomendacji dla firmy Perfect-Team Piotr Pietnoczka

Treść rekomendacji
<p>Współpraca z Panem Piotrem jest pod każdym względem idealna - merytorycznie, technicznie i zawsze z uśmiechem :-)</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:	URSULA KUCHARSKA
Funkcja:	kierownik
Nazwa firmy:	NZOZ JASMINUM

Kucharscy Sp. z o.o.
NIP 8682121269 RECON 860421897
Nr karegi: 00000920133
NZOZ Jasminum, Poradnia Lekarska POZ
11-500 Gajkowo ul. Wesołogowska 17/32
VII-001; VIII-0010; NIP: 14-08-04121-18/012/01/POZ
tel. 59-40-25-777

Ursula Kucharska

Czytelny podpis wypełniającego formularz
rekomendacji oraz pieczęć firmowa