

.....  
imię i nazwisko pacjenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikację wizerunku mojego i mojego dziecka na stronie internetowej przez Niepubliczny Terapeutyczny Punkt Przedszkolny "Niebieski Domek" z siedzibą w Opolu ul. Oświęcimska 62/a, 45-641, Opole na potrzeby organizacji i przeprowadzenia diagnozy, terapii lub zajęć specjalistycznych tj. moich danych osobowych dotyczących numeru telefonu oraz adresu e-mail, a także niezbędnych danych adresowych potrzebnych do wystawienia faktury za wykonaną usługę.

Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie.

Zostałem poinformowany że:

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Logopedii i Rozwoju Osobistego Beata Sobera Baron z siedzibą w Opolu, ul. Śląska 36.
2. Podane przeze mnie dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ani nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody lub zakończenia diagnozy.
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka