

Załącznik nr 2

ZGODA DLA NOWEGO KLIENTA na udział w Programie „Klub Ambadorski”

(Dane osobowe Nowego Klienta proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIE _____

NAZWISKO _____

Wyrażam zgodę na przystąpienie do Programu „Klub Ambadorski” oraz skorzystania z korzyści wynikających z udziału. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Programu „Klub Ambadorski” i akceptuję jego postanowienia.

data, podpis Nowego Klienta

Stosownie do § 3 ust. 2 i 3 Regulaminu Programu „Klub Ambadorski” wyrażam zgodę na przekazanie przez Grupa Proaltum Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, osobie, od której otrzymałam/am informację o Placówce (tj. Pana/Pani.....) następujących informacji:

1. informacji, że zawarłam/em umowę pobytu długoterminowego z Grupa Proaltum Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (z zastrzeżeniem, że Grupa Proaltum Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu nie przekaze w/w. osobie jakichkolwiek szczegółowych informacji na temat warunków umowy i ustalonego przebiegu współpracy; Grupa Proaltum Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przekaze wyłącznie informację, że umowa pobytu długoterminowego została zawarta);
2. informacji, że w/w. umowa była wykonywana przez co najmniej 3 miesiące (z zastrzeżeniem, że Grupa Proaltum Sp. z o.o. nie przekaze w/w. osobie żadnych szczegółowych informacji na temat przebiegu wykonywania umowy oraz szczegółowych warunków współpracy).

Grupa Proaltum Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu nie przekaze w/w. osobie żadnych innych informacji poza wskazanymi powyżej. Przekazanie informacji ma na celu przyznanie w/w. osobie korzyści wynikających z udziału w Programie.

data, podpis Nowego Klienta

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

I. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest GRUPA PROALTUM Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Strzegomska 142A, 54-429 Wrocław.
2. Osobą kontaktową w sprawach ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych dostępny pod adresem e-mail: iod@pentahospitals.pl.
3. Państwa dane osobowe w postaci imienia, nazwiska oraz informacji na temat zawarcia umowy na pobyt długoterminowy oraz informacji, że umowa była wykonywana przez co najmniej 3 miesiące, przetwarzane będą w celu realizacji programu „Klub Ambasadora” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy administratora danych oraz osoba wskazana przez Panią/Pana w dokumencie „ZGODA DLA NOWEGO KLIENTA na udział w Programie „Klub Ambadorski”.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, do którego zostały pozyskane, lub do momentu wycofania udzielonej zgody w odniesieniu do kanałów komunikacyjnych, co do których zgoda zostanie wycofana. Potem Państwa dane zostaną usunięte.
8. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w formie profilowania.

II. KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GRUPA PROALTUM Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Strzegomska 142A, 54-429 Wrocław moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu lub/i adresu mailowego oraz informacji na temat zawarcia umowy na pobyt długoterminowy oraz informacji, że umowa była wykonywana przez co najmniej 3 miesiące, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w celu realizacji programu „Klub Ambasadora”.

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania udzielonej zgody w każdym momencie oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

data, podpis Pacjenta