Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Ja, niżej podpisana(ny) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych w celu realizacji ustalonych usług świadczonych przez Administratora
w oparciu o zasady RODO obowiązujące od dnia 25.05.2018r.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z "Informacją o przetwarzaniu danych osobowych" oraz wyrażam zgodę na sposób przetwarzania moich danych osobowych oraz danych wrażliwych, jak również zgadzam się na warunki oferowanych usług, które zostały opisane w "Informacji o przetwarzaniu danych osobowych".

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

3. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z §3 pk. 3 „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych". Na jego podstawie oświadczam, iż:

a) dla dobra procesu leczenia zrzekam się na stałe swoich praw dostępu do osobistych notatek psychoterapeuty.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

b) nie wyrażam zgody na rezygnację z dostępu do notatek psychoterapeuty, a tym samym zgadzam się na realizację usług psychoterapeutycznych zgodnie z opisanymi w §3 pk. 3 warunkami.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę