

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu kontaktu w związku ze złożonym zapytaniem lub zgłoszeniem przesłanym przez formularz kontaktowy. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna lecz niezbędna do uzyskania odpowiedzi. Niniejsza zgoda może zostać odwołana w każdym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem przed jej odwołaniem.

Administratorem Twoich danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach ich przetwarzania, jest NZOZ EVITA Sp. z o.o., 57 –400 Nowa Ruda, ul. Bohaterów Getta 8. Informujemy, że podanie danych osobowych zawartych w formularzu jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zapytania objętego formularzem, a także, że przysługują Ci prawa: dostępu do Twoich danych osobowych, ich zmiany (w tym aktualizacji), wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także pozostałe prawa opisane w Klauzuli informacyjnej. Dane osobowe podane przez Ciebie będą przetwarzane przez nas w zgodzie z przepisami prawa, w celu realizacji zapytania. Przysługuje nam prawo przetwarzania Twoich danych na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu jako administratora danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się pod adresem: www.nzozevita.pl