

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych, zbieranych podczas rejestracji w naszym gabinecie, odpowiedzialnym za zapewnienie bezpieczeństwa Państwa danych osobowych, jest **Happyderm dr Małgorzata Micał - Strąk**, ul. Barlickiego 31/1u, Wrocław, 50-313, adres e-mail: rejestracja@happyderm.pl
2. Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu zrealizowania naszej usługi, a w szczególności: założenia karty historii odbytych zabiegów i wizyt, wysyłania wiadomości e-mail/SMS z przypomnieniem o wizycie, wystawienia rachunku lub faktury. Podstawa prawna zbierania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt. b Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. W trakcie rejestracji w naszym gabinecie prosimy o następujące dane osobowe: imię i nazwisko; numer telefonu; adres mailowy.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do skorzystania z usług naszego gabinetu. W przypadku niepodania danych nie będą mogli Państwo skorzystać z naszych świadczeń.
5. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- 5.1. Żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.2. Żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.3. Żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.4. Żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.5. Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.6. Przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
 - 5.7. Wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uznasz, że przetwarzanie Twoich danych jest niezgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych.
6. Państwa dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom danych, takim jak serwisy świadczące usługi utrzymania systemu informatycznego i hostingu, dostawcę usługi poczty elektronicznej, dostawcę usługi systemu do zarządzania gabinetem, dostawcę usługi mailingu, itp.
 7. Państwa dane nie będą podlegały profilowaniu.
 8. Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 9. Państwa dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres korzystania z usług naszego gabinetu oraz nie dłużej niż 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym przestali Państwo korzystać z naszych świadczeń.
 10. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji usługi oraz po jej zakończeniu, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora Danych tj.:
 - Marketingu własnych produktów lub usług
 - Dochodzenia ewentualnych roszczeń w związku z realizacją usługi – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi dotyczącymi terminów przedawnienia roszczeń, art. 117 i nast. Ustawy Kodeks cywilny (Dz. U. 1964, nr 16 poz. 93. Ze zm.)

11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH NR ____/____

Imię i nazwisko:

Nr telefonu*:

Adres e-mail*:

Czy upoważniasz kogoś do dysponowania swoimi danymi? TAK/NIE

Jeśli tak, to kogo? (*imię, nazwisko, nr telefonu*)

*podawany dobrowolnie, jeśli Klient życzy sobie tę formę kontaktu, zamierza korzystać z opcji rezerwacji wizyt online, lub otrzymywać informacje o aktualnych promocjach i ofercie np. newsletter.

W związku z wykonywaniem usług w **Happyderm dr Małgorzata Micał - Strąk** czy wyrażasz zgodę na:

Przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych? TAK / NIE

Wykorzystywanie przez **Happyderm** adresu e-mail w kontaktach handlowych? TAK / NIE

Wykorzystywanie przez **Happyderm** numeru telefonu w celu przesyłania informacji dotyczących terminów wizyt? TAK / NIE

Fotografowanie przez **Happyderm** i wykorzystywanie wizerunku (twarzy całej lub jej części, części ciała lub fragmentów sylwetki) w celu dokumentacji zabiegowej? TAK / NIE

Fotografowanie przez **Happyderm** i wykorzystywanie wizerunku (twarzy całej lub jej części, części ciała lub fragmentów sylwetki) w celu publikacji na stronie www **Happyderm**, fanpage na Facebook, Instagram bądź w innych materiałach marketingowych? TAK / NIE

Pieczęć gabinetu

Data i czytelny podpis Klienta

.....

.....