

.....
imię i nazwisko

Bystrzejowice Drugie,

.....
adres zameldowania

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

W związku z podpisaniem umowy dotyczącej pobytu w Domu Seniora VETERIS
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(podpis osoby podpisującej umowę)

INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Dom Seniora VETERIS z siedzibą w Bystrzejowicach Drugich 77B, 21-050 Piaski; www.veteris.pl; tel. 693666470; adres e-mail: domseniora@veteris.pl.

Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Marta Szewczyk, adres: 23-100 Bychawa, Bychawka Druga 110, tel. 693666320; adres e-mail: d.s.veteris@gmail.com.

2. Celem zbierania danych jest podpisanie umowy dotyczącej pobytu mieszkańca w Domu Seniora VETERIS.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy pobytu mieszkańca.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od momentu ustania umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji medycznej mieszkańca.