

FORMULARZ ZGODY RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W PRZESIEWOWYM BADANIU SŁUCHU



Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego):.....

Numer telefonu.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w przesiewowym badaniu słuchu. Badanie realizowane jest przez KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o.

Data i podpis rodzica

Zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz sprzedażowych przez KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o.
- Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną za pomocą telefonu w celach marketingu bezpośredniego przez KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o. na podstawie ustawy Prawo telekomunikacyjne.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail od KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o., zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Data i podpis

.....

Uprzejmie informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu 60-334, ulica Włodkowica 26a, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000271397, numer identyfikacji podatkowej NIP 972 114 76 08, numer REGON 300458310.

KIND Aparaty Słuchowe sp. z o.o powołał Inspektora Ochrony Danych z którym możesz się skontaktować pisząc na adres siedziby spółki bądź na adres abi@kind.pl,

Pani/Pana Dane osobowe i Państwa dziecka będą przetwarzane:

- a) W celu wykonania badania przesiewowego na podstawie art. 9. Ust.2 lit.h
- b) W celach marketingowych na podstawie art. 6 ust 1. Lit a

Administrator może przetwarzać następujące dane osobowe: imię, nazwisko, numer telefonu datę urodzenia dziecka.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przetwarzanych w celu i na podstawie wyżej wskazanej. W przypadku wniesienia sprzeciwu KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o. przestanie przetwarzać Pani/Pana dane oraz poinformuje o tym inne podmioty, którym dane udostępnił w ramach niezbędności realizacji wskazanego celu, chyba że będzie w stanie wykazać, iż istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia roszczenia lub obrony roszczeń. Dane przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przetwarzane do czasu, aż zgoda zostanie wycofana, lub do czasu jej zdezaktualizowania. Odbiorcami danych są podmioty współpracujące z KIND Aparaty Słuchowe Sp. z o.o. przy realizacji celu oraz z mocy prawa podmioty publiczne w zakresie określonym przez przepisy prawa. Zgodnie z RODO, czyli Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 r. L 119) przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych oraz otrzymania kopii danych; sprostowania (poprawienia) swoich danych; usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania; przenoszenia danych; wniesienia skargi do organu nadzorczego. Powyższe prawa może Pani/Pan realizować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych (abi@kind.pl) lub poprzez adres korespondencyjny Administratora wskazany powyżej z dopiskiem „Ochrona Danych Osobowych”. Podanie danych (w zależności od kontekstu komunikatu) jest dobrowolne, lecz niezbędne do wykonania badania lub wykonania innego określonego przez Panią/Pana lub wspólnie z KIND Aparaty Słuchowe Sp. o.o. celu. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie podanych danych, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.