

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych obowiązująca w **Gabinecie Podologii Specjalistycznej Magnetic**, ul. Partyzantów 5/7, 26-600 Radom, NIP: 7962694794, REGON: 381554890:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO), informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych, zbieranych podczas rejestracji w naszym gabinecie, odpowiedzialnym za zapewnienie bezpieczeństwa Państwa danych osobowych, jest Magdalena Korcz prowadząca działalność gospodarczą pod firmą: GABINET PODOLOGII SPECJALISTYCZNEJ MAGNETIC MAGDALENA KORCZ, ul. Partyzantów 5/7, 26-600 Radom, NIP: 7962694794, REGON: 381554890, adres e-mail: magnetic@podologiaspecjalistyczna.pl, strona WWW: <https://www.podologiaspecjalistyczna.pl> zwaną dalej Gabinet Podologii Specjalistycznej Magnetic.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gabinet Podologii Specjalistycznej Magnetic, ul. Partyzantów 5/7, 26-600 Radom, NIP: 7962694794, REGON: 381554890, w celu przesyłania informacji handlowych, w tym przypomnień o zaplanowanej wizycie, na mój adres email lub numer telefonu podany: w formularzu kontaktowym lub rozmowie osobistej lub rozmowie telefonicznej.
3. Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu zrealizowania naszej usługi, a w szczególności: założenia przez Gabinet Podologii Specjalistycznej Magnetic karty klienta zawierającej historię wizyt i odbytych zabiegów, wysyłania wiadomości e-mail/SMS z przypomnieniem o wizycie, czy wystawienia rachunku lub faktury. Podstawą prawną zbierania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt. b Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. W trakcie rejestracji w naszym gabinecie prosimy o następujące dane osobowe: imię i nazwisko, PESEL, adres (ulica, numer domu/numer domu i lokalu, kod pocztowy i miasto), numer telefonu, adres mailowy w celu identyfikacji Klienta.
5. Podanie w pkt. 4. danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do skorzystania z usług naszego gabinetu, w tym przeprowadzenia zabiegów w gabinecie lub umawiania wizyt. W przypadku niepodania danych nie będą mogli Państwo skorzystać z usług naszego gabinetu.
6. Wyrażam zgodę na utrwalenie swojego wizerunku, bez wizerunku twarzy, w formie zdjęć niezbędnych do zarejestrowania i oceny przebiegu postępu terapii prowadzonej w Gabinet Podologii Specjalistycznej Magnetic, ul. Partyzantów 5/7, 26-600 Radom, NIP: 7962694794, REGON: 381554890. Wyrażenie zgody jest dobrowolne lecz konieczne do przeprowadzenia zaplanowanych procedur terapii.
7. Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: magnetic@podologiaspecjalistyczna.pl. Wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
8. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona zgoda. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres 5 lat.

9. Ponadto dane przechowywane będą w celu dochodzenia roszczeń w związku z wykonywaniem usług oraz umów, wykonywania obowiązków wynikających z przepisów prawa (w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych) oraz zapobiegania oszustwom i nadużyciom.
10. Każdej osobie, której dane są przetwarzane, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługuje prawo dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych dlatego 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).
11. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
- Żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
 - Żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - Żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
 - Żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
 - Przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
 - Wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych),
 - Państwa dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, w tym żadnym odbiorcom danych. Odbiorcami danych będą wyłącznie instytucje upoważnione z mocy prawa.
 - Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane, w tym w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 - Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 - 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.
12. 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.
13. Wyrażam jako potencjalny klient/pacjent zgodę na dokumentację zdjęciową efektów mojej terapii stóp/dłoni anonimowo, bez wizerunku twarzy, w celach marketingowych, promocji gabinetu, wykorzystanie zdjęć na profilu Facebook, Instagram, stronie internetowej gabinetu.

Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana.

Zapoznałam/ -łem się z powyższym dokumentem i w pełni akceptuję jego treść.

Radom, data: _____

Miejscowość, data, podpis Klienta/Pacjent