

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ………………………… z siedzibą
w……………… ……… przy ul…………………………… ………, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:
* …, /np. imię i nazwisko/
* …, /np. adres zamieszkania/
* ..., /np. e-mail/
* ... itd.

inspektorem danych osobowych u Administratora jest ………, e-mail: ………, **\*/**

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ……… i nie będą udostępniane innym odbiorcom / w przypadku udostępniania danych innym podmiotom np. biuru rachunkowemu, specjalistycznej przychodni lekarskiej należy podać konkretnie jakiemu podmiotowi będą przekazywane w oparciu o umowę powierzenia/,

 3. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ………,

4.podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,

5.posiada Pani/Pan prawo do:

* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez ……… /podać okres czasu np. 3 lata lub opisowo - okres trwania akcji promocyjnej/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie