

DANE OSOBOWE PACJENTA

Administratorem Państwa osobowych jest lek. dent. Diana Kulej-Janiszewska prowadzący praktykę lekarsko-dentystyczną w formie działalności gospodarczej: Gabinet Stomatologia i Ortodoncja Rodzinna, adres wykonywania działalności: ul. Starodęby 10 lok.9 02-495 Warszawa NIP:5222706341, REGON:145819561



STOMATOLOGIA
I ORTODONCJA RODZINNA

Informacja o przekazaniu danych osobowych:

Obowiązujące przepisy prawa (RODO) w zakresie ochrony danych osobowych zobowiązują Administratora danych do przekazania osobie której dane dotyczą, informacji o jej prawach w związku z pozyskanymi danymi osobowymi. Pełna informacja zgodna z art. 13 RODO jest dostępna jako załącznik do niniejszego formularza oraz na stronie internetowej: www.stomatologiaursus.pl, a także w recepcji GABINETU.

Wypełniając niniejszy formularz potwierdzacie Państwo fakt przekazania tych informacji przez Administratora podczas pozyskiwania danych osobowych. Stomatologia i Ortodoncja Rodzinna Gabinet.

Dane obowiązkowe (wypełnia Pacjent)

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Data urodzenia: Płeć*: M/K

Wskazanie danych opiekuna w przypadku osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej:

Powyższe dane są gromadzone na podstawie Ustawy o prawach Pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta w celu świadczenia opieki zdrowotnej i prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz jej archiwizowania. Nie podanie danych osobowych przez Pacjenta uniemożliwia zgodnie z prawem prowadzenia dokumentacji medycznej, a tym samym uniemożliwia świadczenie usługi opieki zdrowotnej (usługi medycznej) przez GABINET.

Zgoda Pacjenta, którą zawsze można wycofać:

W celu umożliwienia kontaktu ze mną w ramach realizacji opieki zdrowotnej przez GABINET, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

numer telefonu: adres:

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis Pacjenta

Informacja dla PacjenteK: Promieniowanie rentgenowskie jest szkodliwe dla zdrowia płodu, dlatego prosimy PacjenteK, które są w ciąży o zgłaszanie tego faktu lekarzowi przed wykonaniem badania rentgenowskiego.

**niepotrzebne skreślić*