

## Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

Informacja o ochronie danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **NZOZ Pracownia Analiz Medycznych MEDAN** z siedzibą w Gorlicach przy ul. Łukasiewicza 9, 38-300 Gorlice, tel 183537229, e-mail: [nzozmedan@o2.pl](mailto:nzozmedan@o2.pl). Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania badań oraz analiz medycznych i mogą być udostępnione innym podmiotom jedynie w celu wykonania bardziej szczegółowych badań. Dane przetwarzane są na podstawie przepisów prawa lub zgody wyrażonej w chwili wypełniania karty zgłoszenia na badania. Posiada Pan/Pani prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

Zgoda na przetwarzanie danych:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych NZOZ MEDAN Pracownia Analiz Medycznych z siedzibą w Gorlicach, ul. Sienkiewicza 9, 38-300 Gorlice. w celu przeprowadzenia badań i analiz medycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

Podpis osoby