

Formularz kontaktowy

celem realizacji zamówienia towaru/wynajmu sprzętu medycznego w Rehasport Clinic Sp. z o.o.

Zakres przetwarzania danych osobowych

Imię i nazwisko Klienta
Adres Klienta
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

Zgoda na przetwarzanie danych celem zrealizowania zamówienia towaru/wynajmu sprzętu medycznego w Rehasport Clinic Sp. z o.o

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Rehasport Clinic Sp. z o.o. ul. Górecka 30, 60-201 Poznań w celu zrealizowania zamówienia towaru lub wynajmu i użyczenia sprzętu medycznego w Rehasport Clinic Sp. z o.o. oraz przyjmuję do wiadomości, że Rehasport Clinic Sp. z o. o. jest Administratorem Danych Osobowych, a wyrażenie zgody jest dobrowolne.

TAK NIE

Podpis klienta

Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administrator danych	Rehasport Clinic Sp. z o.o., ul. Górecka 30, 60-201 Poznań
Cele przetwarzania	Sprzedaży produktów medycznych, rozliczenia finansowe i windykacja, obsługa reklamacyjna, archiwizacja i statystyka
Podstawy prawne przetwarzania	obowiązek prawny / umowa na sprzedaż produktów medycznych / nasz uzasadniony interes / Twoja zgoda
Odbiorcy danych	podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu administratora danych, podmioty uprawnione przepisami prawa, podmioty upoważnione przez Ciebie
Źródła danych i uzyskiwane dane	osoba fizyczna
Prawa związane z przetwarzaniem danych	<ul style="list-style-type: none"> • prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację, • prawo do przenoszenia danych, • prawo dostępu do danych, • inne prawa, o których mowa w szczegółowej informacji o przetwarzaniu danych.
Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Rehasport Clinic Sp. z o. o, ul. Górecka 30, 60-201 Poznań, dostępne są na stronie www.sklep.rehasport.pl/info/ogolna-klauzula-informacyjna lub u osób zbierających formularze.	