

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną Aura Medic Sp. z o.o.
zgody na przetwarzanie danych**

Ja, niżej podpisana(y):

imię i nazwisko.....

PESEL.....

oświadczam, że:

Oświadczenie zapoznania z Klauzulą informacyjną Aura Medic Sp. z o.o.

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam*** się z treścią Klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o przysługujących mi prawach.

.....
Data i czytelny podpis

Zgody na przetwarzanie danych

☐ **Zgoda na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną.** Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, ze zm.), na podany adres e-mail oraz w postaci SMS, przez Aura Medic sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
Data i czytelny podpis

☐ **Zgoda na przekazywanie treści marketingowych za pomocą telefonu.** Wyrażam zgodę na przekazywanie treści marketingowych na podany przeze mnie numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 243, ze zm.) przez Aura Medic sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
Data i czytelny podpis

☐ **Zgoda na przekazywanie niezamówionych informacji handlowych partnerów medycznych.** Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Aura Medic sp. z o. o, ul. Antoniego Abrahama, nr 37, lok. 5, 81-366 Gdynia, niezamówionych informacji handlowych partnerów medycznych Aura Medic, drogą elektroniczną w szczególności pocztą elektroniczną oraz w postaci sms w myśl ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
Data i czytelny podpis

* Niewłaściwe skreślić