

Zgoda na Przetwarzanie Danych Osobowych Med Move Studio

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy, że:

§ 1 Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Adam Krygier, z siedzibą w Al. Rzeczpospolitej 17/4, 02-972 w Warszawie, wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, adres e-mail: kontakt@medmovestudio.com, telefon: +48 782 411 637.

§ 2 Cel i podstawa prawna przetwarzania danych

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizacji usług terapii ruchowej, ćwiczeń zdrowotnych i treningów personalnych,
- kontaktu z klientem w sprawach organizacyjnych związanych z realizacją usług,
- wystawiania dokumentów księgowych, zgodnie z przepisami prawa.

2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy),
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienie obowiązku prawnego),
- art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda osoby, której dane dotyczą, na określone cele).

§ 3 Prawa osoby, której dane dotyczą

Osobie, której dane dotyczą, przysługują następujące prawa:

- Prawo dostępu do danych osobowych,
- Prawo do sprostowania danych osobowych,
- Prawo do usunięcia danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym),
- Prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
- Prawo do przenoszenia danych,
- Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu skorzystania z powyższych praw, prosimy o kontakt pod adresem e-mail: [adres e-mail].

§ 4 Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji usług, a następnie przez czas wymagany przepisami prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej.

§ 5 Oświadczenie osoby, której dane dotyczą

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez [Nazwa firmy] w celu realizacji usług opisanych powyżej.

§ 6 Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail oraz danych związanych z moim stanem zdrowia, niezbędnych do realizacji usług terapii ruchowej i ćwiczeń zdrowotnych.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Podpis

Data: _____

Podpis: _____