

KAYOMI CLINIC

Wniosek o udostępnienie dokumentacji zabiegowej

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Adres e-mail

Wnioskowana dokumentacja

Zakres dokumentacji (rodzaj zabiegu / okres)

Wnioskodawca jest:

- Klientem, którego dokumentacja dotyczy
- Opiekunem prawnym Klienta
- Osobą upoważnioną przez Klienta (wymagane upoważnienie notarialne)

Forma udostępnienia dokumentacji

Proszę o udostępnienie dokumentacji w formie:

- Wglądu na terenie gabinetu (po uzgodnieniu terminu)
- Wydruku / kopii papierowej
- Przesłania drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany powyżej
- Przesłania pocztą na adres zamieszkania wskazany powyżej
- Nośnika elektronicznego (pendrive)

Klauzula informacyjna RODO

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Magdalena Bednarczyk prowadząca działalność pod nazwą Kayomi Clinic, ul. Grochowska 67, Warszawa, NIP 5242934915. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku i udostępnienia dokumentacji zabiegowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Szczegółowe informacje zawarte są w Polityce Prywatności dostępnej na stronie kayomi.pl.

miejsceowość i data

czytelny podpis wnioskodawcy