

Jastrzębie – Zdrój, dnia .....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) Ja niżej podpisany/a .....  
..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Leczniczo – Opiekuńczy dla Dzieci „Betlejem” z siedzibą w Jastrzębiu – Zdroju, przy ul. Pszczyńskiej 11 w celu komunikacji, przekazywania i przesyłania informacji związanych z pobytem mojego dziecka/podopiecznego\* w w/w Zakładzie.

Ja niżej podpisany/a.....

oświadczam, że jako opiekun prawny .....

Imię i nazwisko pacjenta

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* dla potrzeb związanych ze świadczeniem usług medycznych i pielęgnacyjnych, a także prowadzenia przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej.

Ja niżej podpisany/a.....

oświadczam, że jako opiekun prawny .....

Imię i nazwisko pacjenta

wyrażam świadomą zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zarejestrowanych podczas pobytu mojego dziecka/podopiecznego\* w Zakładzie Leczniczo – Opiekuńczym dla Dzieci „Betlejem” w Jastrzębiu – Zdroju i publikację ich na stronie internetowej Zakładu: <http://www.zol-betlejem.pl>, na Facebook, w kronikach oraz w mediach, na ulotkach, na plakatach w celu informacji i promocji Placówki.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 24 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) zostałem poinformowany/a o tym, że dane zbierane są przez Zakład Leczniczo – Opiekuńczy dla Dzieci „Betlejem” z siedzibą w Jastrzębiu – Zdroju, przy ul. Pszczyńskiej 11, o celu zbierania danych, dobrowolności ich podania, prawie wglądu do tych danych i wnoszenia poprawek oraz o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić