

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby níže uvedený poradce společnosti Vitamíny s příběhem (dále jen „Poradce“) zpracovával mé osobní údaje, které jsem mu poskytl(a) při konzultaci, zejména mé jméno, příjmení, rodné číslo (nebo nemám-li jej, datum narození), adresu bydliště, kontaktní telefon a e-mailovou adresu, jakož i výsledky mých laboratorních testů homocysteinu (dále všechny tyto údaje jen „Osobní údaje“), a to pro účely vyšetření výše hladiny homocysteinu v krvi a vyhodnocení výsledků rozboru v rámci konzultací s Poradcem. Dále souhlasím, aby Poradce Osobní údaje předal smluvní laboratoři, která provádí zmíněné laboratorní testy, za tímto účelem a aby jejím prostřednictvím Osobní údaje předal společnosti Vitamíny s příběhem, s.r.o., se sídlem Královická 544/8, 250 01 Brandýs nad Labem, IČO 05212529, aby takové laboratorní testy zajistila. Tento souhlas uděluji do uplynutí jednoho (1) kalendářního roku, následujícího po jeho udělení.

Zde zmíněné osoby budou Osobní údaje zpracovávat tak, že je budou shromažďovat, ukládat na nosiče informací, uchovávat, předávat ostatním zde uvedeným osobám, vyhledávat, upravovat, shromažďovat, blokovat, likvidovat a používat, to vše výhradně k účelům uvedeným výše pro ztotožnění mé osoby a výsledků mých laboratorních testů homocysteinu nebo pro kontrolu kvality poskytnutých služeb a plnění závazků souvisejících s jejich poskytnutím. Osobní údaje nebudou nikomu jinému poskytovány, nikde zveřejňovány ani předávány žádné další osobě. Beru na vědomí, že zpracování Osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu je nutné, aby mohly být provedeny laboratorní testy homocysteinu a aby mohl Poradce podle jejich výsledků poskytnout odborné konzultace k mému zdravotnímu stavu.

V.....dne.....

Jméno a příjmení:

Bydliště:.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Podpis:.....

Poradce společnosti Vitamíny s příběhem:

RČ (datum narození):