

Polityka Prywatności

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych jest Dialog Gabinet Logopedyczny Dorota Bielińska, zwany dalej Gabinetem, działający na ul. Kazimierza Wielkiego 25, 32-700 Bochnia, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez CEiDG, pod numerem NIP: 8681718612, REGON:389248052.

2. Kontakt z administratorem

W sprawach dotyczących ochrony danych osobowych możesz skontaktować się z administratorem za pomocą adresu e-mail: logopediadialog@gmail.com, lub telefonicznie: 600209144.

3. Cele przetwarzania danych osobowych

Twoje dane osobowe mogą być przetwarzane w następujących celach:

- Rejestracja, zarządzanie i przypominanie o wizytach
- Realizacja usług logopedycznych.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej.
- Obsługa płatności za usługi.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

- Twoja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- Niezbędność do wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
- Obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
- Prawnie uzasadniony interes realizowany przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5. Odbiorcy danych

Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

- Podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora (np. dostawcy oprogramowania "Dobry Gabinet", Fakturownia, firmy obsługującej płatności).
- Organom państwowym i samorządowym, jeżeli wymagają tego przepisy prawa.

6. Przekazywanie danych poza EOG

Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

7. Okres przechowywania danych

Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

8. Twoje prawa

Przysługuje Ci prawo do:

- Dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania
- Usunięcia danych.
- Ograniczenia przetwarzania danych.
- Przenoszenia danych.
- Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- Wycofania zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

9. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów wskazanych w pkt 3. Brak podania danych może skutkować niemożnością świadczenia usług przez Gabinet.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Twoje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym poprzez profilowanie.

11. Ochrona danych osobowych

Gabinet stosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w celu ochrony danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem, utratą, modyfikacją czy zniszczeniem.

12. Współpraca z dostawcą oprogramowania "Dobry Gabinet"

W ramach korzystania z programu "Dobry Gabinet", Twoje dane osobowe są przetwarzane również przez dostawcę tego oprogramowania, który pełni rolę podmiotu przetwarzającego. Dostawca ten zobowiązany jest do zapewnienia odpowiednich środków ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

13. Zmiany w Polityce Prywatności

Gabinet zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Polityce Prywatności, które będą obowiązywać od momentu ich opublikowania na stronie internetowej Gabinetu.

14. Kontakt w sprawie ochrony danych osobowych

W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących Polityki Prywatności, prosimy o kontakt za pomocą danych podanych w punkcie 2.

Oświadczenie o Wyrażeniu Zgody na Przetwarzanie Danych Osobowych

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka przez Dialog Gabinet Logopedyczny z siedzibą na ul. Kazimierza Wielkiego 25 w celach określonych w niniejszym dokumencie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach oraz o sposobie przetwarzania moich danych osobowych.

Data:

Podpis:

Oświadczenie o Wyrażeniu Zgody na Przetwarzanie Danych Osobowych

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka przez Dialog Gabinet Logopedyczny z siedzibą na ul. Kazimierza Wielkiego 25 w celach określonych w niniejszym dokumencie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach oraz o sposobie przetwarzania moich danych osobowych.

Data:

Podpis: