

Zgodnie z artykułem 13 i 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), MDH spełnia obowiązek informacyjny przekazując Państwu poniższe dane:

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

mdh Sp. z o.o.
ul. Maratońska 104,
94-007 Łódź,
NIP: 728-22-95-492
REGON: 472253652
tel. 42 674 83 84
e-mail: mdh.biuro@meyragroup.com

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: mdh.odo@meyragroup.com

Dane są przetwarzane w celu realizacji zamówień indywidualnych na zaopatrzenie rehabilitacyjne lub ortopedyczne.

Dane mogą być przekazywane podmiotom świadczącym usługi transportowe oraz podmiotom świadczącym usługi nadzoru nad oprogramowaniem.

Dane nie będą przekazywane do Państw trzecich.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami dotyczącymi wprowadzania do obrotu i nadzoru nad wyrobami medycznymi.

Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- 1) Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych
- 2) Zamówienia na realizację indywidualnego zaopatrzenia rehabilitacyjnego
lub ortopedycznego

Jednocześnie posiadają Państwo możliwość dostępu i aktualizacji podanych danych.

Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

przysługujących praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się przez podane wyżej dane.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania celu. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych mdh sp. z o. o z siedzibą w Łodzi ul. Maratońska 104, w celu realizacji zamówienia indywidualnego na zaopatrzenie rehabilitacyjne lub ortopedyczne.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Imię i nazwisko

Data:

Podpis: