

Tájékoztató és hozzájáruló nyilatkozat Professzionális pedikűr szolgáltatás

Tisztelt Ügyfelünk!

Köszöntjük Önt a MelanomaMobil® és a DermAvenir Klinika professzionális pedikűr szolgáltatáson. Kérjük, hogy a jelen tájékoztatót és az alábbi nyilatkozatot, amelyek a szolgáltatás nyújtásának alapjául szolgálnak, olvassa el. Kérjük továbbá a nyilatkozat kitöltésére.

Adatkezelési tájékoztató

Az Ön által önkéntesen az alábbi nyilatkozaton vagy a szolgáltatás igénybe vétel során megadott személyes és különleges adatokat (név, születési idő, lakcím, telefonszám, e-mail cím), továbbá a szolgáltatás nyújtásának tényét, és az elvégzett szolgáltatásokat a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika az alábbi nyilatkozat alapján az Ön és a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika között létrejövő szerződés teljesítése érdekében kezeli az Adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján, az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletében (GDPR) foglaltaknak megfelelően. Tájékoztatjuk, hogy a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika Adatkezelési tájékoztatója a <http://www.melanoma.hu/pedikur-adatkezesi-szabalyzat> oldalon is megtalálható.

Tájékoztatjuk, hogy személyes és különleges adatait a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően, bizalmasan kezeljük, azt harmadik félnek nem adjuk ki.

Nyilatkozat

Alulírott (kérjük, hogy az adatait olvashatóan írja le)

NÉV: _____ SZÜLETÉSI DÁTUM: _____

LAKCÍM: _____

E-MAIL CÍM: _____

Nevében eljár: _____ (törvényes képviselő)

Lakcím: _____

E-mail cím: _____

jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy megrendelem a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika által nyújtott professzionális pedikűr szolgáltatást. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozat aláírása szerződést hoz létre a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika és köztem.

A jelen nyilatkozat alapján a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika és köztem létrejövő szerződésnek a fenti tájékoztató és a lentiekben részletezettek maradéktalanul részét képezik. A szolgáltatás igénybe vételére önként egyeztem bele, illetve tájékoztatót kaptam a szolgáltatásért fizetendő térítési díjról, amelynek megfizetését vállalom.

Az Adatkezelési tájékoztató elolvasását jelen nyilatkozatommal elismerem. A fenti tájékoztatót megértettem.

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a MelanomaMobil® és DermAvenir Klinika az általam fent megadott elérhetőségeimre (elsősorban e-mail útján) a jövőben bőrgyógyászati és pedikűr témakörben információt, tájékoztatót küldjön. Ezt a hozzájárulást bármikor, ingyenesen, korlátozás és indoklás nélkül visszavonhatom a következő email címen: info@melanomamobil.hu

Ezen nyilatkozat és megrendelő lap a www.melanoma.hu/nyilatkozat weboldalon elérhető és letölthető.

Kelt.

.....

aláírás