

Zmora S.C.
ul. Jagiellońska 6
03-721 Warszawa
NIP: 9522223850

Zgoda na wykonanie zabiegu tatuażu

Oświadczam, że jestem pełnoprawnym opiekunem Pana/Pani*

(imię i nazwisko osoby, której dotyczy zabieg)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie tatuażu dla wyżej wymienionej osoby.

Akceptuję regulamin studia oraz jestem świadom(-a)* wszelkich powikłań
związanych z wykonaniem zabiegu.

- data podpisania zgody: _____
- planowana data zabiegu: _____
- imię i nazwisko opiekuna: _____
- tel. kontaktowy opiekuna: _____

podpis opiekuna

podpis osoby, której dotyczy zabieg

*niepotrzebne skreślić

Wszystkie informacje prosimy wpisywać czytelnie, najlepiej pismem drukowanym.

RODO

Opiekun oświadcza, że jest świadomy przetwarzania swoich danych osobowych, podanych w formularzu świadomej zgody, na następujących zasadach:

1. Administratorem danych osobowych Opiekuna podanych w formularzu świadomej zgody, jest Zmora spółka cywilna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Planetowej 34A, 04-830 Warszawa. Dane te przetwarzane są na podstawie zgody Opiekuna.

2. Powyżej wskazane dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celach o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt a) – f) Rozporządzenie 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 tj. zwłaszcza w celu: poinstruowania Opiekuna o zabiegu, pozyskania informacji zdrowotnej o osobie nad, którą sprawuje opiekę w celu ustalenia braku przeciwwskazań do wykonania zabiegu i uzyskania świadomej zgody Opiekuna na zabieg łącznie z poinformowaniem o ryzyku zabiegu oraz w celu udokumentowania okoliczności mających znaczenie dla czynności realizowanych przez Artystę oraz Administratora danych, w tym dotyczących w szczególności prawidłowości ich wykonania, stanu zdrowia oraz historii zdrowotnej osoby nad, którą sprawuje opiekę i uzyskanych w powołanym zakresie informacji.

3. Ponadto, dane osobowe Opiekuna mogą być przetwarzane przez Artystę oraz Administratora danych w celu wykonania obowiązków i praw przewidzianych prawem, w tym prawem podatkowym lub karnym.

4. Każdy Opiekun, którego dane są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przeniesienia danych. W celu realizacji praw, o których mowa powyżej Opiekun powinien zwrócić się do Artysty. W przypadku zmiany lub konieczności uzupełnienia lub poprawienia danych osobowych każdy, którego dane są przetwarzane zobowiązany jest do ich aktualizacji. Złożenie żądania usunięcia danych osobowych uniemożliwia wykonanie tatuażu.

5. Opiekun, którego dane są przetwarzane na podstawie zgody ma prawo w dowolnym momencie do wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Opiekuna. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Każdy Opiekun, którego dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (na chwilę obecną jest nim Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych).

Data i czytelny podpis