***uwaga:***

*oba dokumenty należy* ***wypełnić czytelnie, wydrukować i podpisać****, a następnie* ***odesłać*** *na adres: kontakt@centrumproanimal.pl*

**Centrum ProAnimal Anna Grodniewicz Gabriela Kaszuba sc**

ul. Dąbska 18N/43, 31-572 Kraków

NIP: 6751755512

**tel. 503 862 064, 730 133 200**

**ZWIERZĘ:**

imię:

rasa:

płeć:

wiek:

waga:

rasa:

**OPIEKUN PRAWNY:**

imię i nazwisko:

pesel:

adres:

telefon:

mail:

**Informacje uszczegóławiające:**

ogólny stan zdrowia poza opisem problemu:

żywienie:

zabiegi operacyjne w przeszłości/blizny/urazy (kiedy, co)

jakie leki/środki zwierzę przyjmuje (nazwy, w jakim celu)

**Proszę dołączyć materiały, które mogą być pomocne w analizie problemu :**

* wypis z lecznic
* zdjęcie/filmik
* wyniki badań

**OPIS PROBLEMU** (proszę możliwie najbardziej szczegółowo i chronologicznie opisać problem, zachowanie psa, Państwa odczucia co do tego jak czuje się pies, jak przebiegało dotąd leczenie, co Was niepokoi itp):

**PYTANIE GŁÓWNE (proszę zadać konkretne pytanie jakiej rady Państwo oczekujecie)**

**PYTANIA DODATKOWE** (miejsce na dodatkowe 2 pytania - prosimy o szczegółowe ich zadanie)

imię zwierzęcia:

prawny opiekun zwierzęcia:

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie następująych danych osobowych:

(1) imię i nazwisko

(2) numer ewidencyjny PESEL

(3) adres e-mail

(4) numer telefonu

(5) adres zamieszkania

2. Zostałem poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Centrum ProAnimal Anna Grodniewicz Gabriela Kaszuba sc, ul. Dąbska 18N/43, 31-572 Kraków

Moje dane osobowe będą przez niego przechowywane i przetwarzane w celach bezpośrednio związanych z usługami świadczonymi przez Centrum ProAnimal Anna Grodniewicz Gabriela Kaszuba sc, przez czas nieokreślony, od czasu zgłoszenia przeze mnie sprzeciwu, dotyczącego ich dalszego przetwarzania, co skutkować będzie ich usunięciem.

3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) - dalej RODO.

4. Ponadto wyrażam zgodę na następujące przetwarzanie moich danych osobowych:

**Tak** Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych adresowych oraz numeru telefonu i adresu e-mail w bazie danych

**Tak** Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień związanych z leczeniem zwierzęcia lub zabiegami profilaktycznymi na podany numer telefonu

**Tak** Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości e-mail związanych z leczeniem zwierzęcia na podany adres e-mail

**Tak** Wyrażam zgodę na przesyłanie na podany przeze mnie adres mailowy wyników mojego zwierzęcia przez laboratorium

**Tak** Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do bazy danych SAFE-ANIMAL 5. Rozumiem, że zgodnie z RODO przysługuje mi również prawo do:

a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;

c) usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;

d) przenoszenia danych; e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data