

Nazwa firmy pracodawcy:

Miejscowość, data

.....

Adres siedziby firmy pracodawcy:

.....

Imię i nazwisko pracownika firmy:

.....

FORMULARZ WYRAŻENIA ZGODY DLA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Medicover Sport Sp. z o.o. (dawniej OK System Polska S.A.) z siedzibą w Warszawie (00-807), al. Jerozolimskie 96 (dalej jako „Medicover Sport”).
2. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w celu korzystania z usług w ramach programu MULTIPAKIET na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz prawnie uzasadnionego interesu administratora polegającego na realizacji programu MULTIPAKIET, w szczególności na rozpatrywaniu reklamacji, dochodzeniu oraz obronie przed ewentualnymi roszczeniami oraz prowadzeniu marketingu bezpośredniego (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
3. Odbiorcami danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Medicover Sport Sp. z o.o., podmiot, z którym jest podpisana umowa dot. programu MULTIPAKIET, obiekty sportowe, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi informatyczne, telekomunikacyjne, prawne, drukarskie, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres uczestnictwa w programie MULTIPAKIET, rozliczenia programu oraz przedawnienia roszczeń.
5. Przysługuje Państwu prawo do:
 - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych;
 - wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych, z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją;
 - wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych na potrzeby marketingu bezpośredniego;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie; nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do wzięcia udziału w programie MULTIPAKIET.
7. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Informujemy o prawie wycofania poniższej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić:
 1. W przypadku zapisów za pośrednictwem strony dedykowanej: po zalogowaniu się na swoje konto na stronie www.medicoversport.pl/logowanie w zakładce Twoje dane.
 2. W przypadku zapisów na formularzu papierowym: poprzez dostarczenie stosownej wiadomości na adres Medicover Sport Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-807), al. Jerozolimskie 96.

☐ * Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję treść Regulaminu MULTIPAKIET dostępnego w wersji papierowej w siedzibie firmy pracodawcy lub na stronie internetowej pod adresem: <https://www.medicoversport.pl/regulamin>, a także zobowiązuję się do jego przestrzegania. **Wyrażenie zgody jest dobrowolne ale niezbędne do przystąpienia do programu MULTIPAKIET.**

Podając poniżej swoje dane osobowe, tj. imię i nazwisko, numer telefonu komórkowego, adres e-mail, data urodzenia, nazwa i siedziba pracodawcy, z którym jest podpisana umowa dot. programu MULTIPAKIET, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Medicover Sport Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-807), al. Jerozolimskie 96 w celu korzystania z usług w ramach programu MULTIPAKIET.

Imię i nazwisko os. towarzyszącej:

Numer telefonu komórkowego:

Adres e-mail:

Data urodzenia:

.....

Czytelny podpis osoby towarzyszącej