INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

ZGODNY GABINET

Klauzula informacyjna dla klientów gabinetu (art. 13 RODO). Uzupełnij pola w nawiasach i usuń punkty, które Cię nie dotyczą. Przekaż klientowi przed zebraniem danych — np. razem z kartą klienta.

1. Administrator danych

Administratorem Twoich danych osobowych jest **[imię i nazwisko / nazwa firmy]**, **[adres]**, NIP **[NIP, jeśli posiadasz]**. Kontakt w sprawach danych osobowych: **[e-mail]**, **[telefon]**.

2. Cele i podstawy przetwarzania

Cel	Podstawa prawna (RODO)
Umówienie wizyty i wykonanie usługi	art. 6 ust. 1 lit. b — wykonanie umowy
Informacje o zdrowiu potrzebne do bezpiecznego wykonania zabiegu	art. 9 ust. 2 lit. a — Twoja wyraźna zgoda
Wystawienie rachunku lub faktury, rozliczenia	art. 6 ust. 1 lit. c — obowiązek prawny
Obsługa reklamacji i ewentualnych roszczeń	art. 6 ust. 1 lit. f — prawnie uzasadniony interes administratora
Przypomnienia SMS / e-mail o wizytach, informacje o ofercie (jeśli wyrazisz zgodę)	art. 6 ust. 1 lit. a — zgoda
Zdjęcia przed i po zabiegu (jeśli wyrazisz zgodę)	art. 6 ust. 1 lit. a — zgoda

3. Odbiorcy danych

Dane mogą otrzymać podmioty, które wspierają mnie w prowadzeniu działalności, na podstawie umów powierzenia: **[np. biuro rachunkowe, dostawca systemu rezerwacji, dostawca poczty / chmury, firma IT]**, a także organy uprawnione na podstawie przepisów.

4. Okres przechowywania

Dane przechowuję: dane z karty klienta — **[np. przez okres korzystania z usług i ……. lat od ostatniej wizyty]**; dokumenty rozliczeniowe — przez okres wymagany przepisami podatkowymi; dane przetwarzane na podstawie zgody — do jej wycofania; dane potrzebne do obsługi roszczeń — do upływu terminów przedawnienia.

5. Twoje prawa

Masz prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na podstawie prawnie uzasadnionego interesu. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili — nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem. Masz prawo wnieść skargę do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

6. Informacje dodatkowe

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do umówienia i wykonania usługi; bez informacji o zdrowiu wykonanie niektórych zabiegów może nie być bezpieczne. Dane nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy **[albo: opisz, jeśli używasz takich narzędzi]**. Nie podejmuję wobec Ciebie decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie profiluję Twoich danych.

Data _____

Potwierdzam otrzymanie informacji — podpis klienta (opcjonalnie) _____

Jak korzystać ze wzoru. Klauzula ma odpowiadać temu, co naprawdę robisz z danymi — usuń cele i odbiorców, których nie masz. Okres przechowywania wpisz konkretnie. Klauzula nie zastępuje zgody na przetwarzanie danych o zdrowiu ani rejestru czynności przetwarzania. Wzór ma charakter praktyczny i nie stanowi porady prawnej.
Pełny pakiet RODO dla gabinetu (rejestr czynności przetwarzania, procedura naruszenia danych, zgody, umowy powierzenia — Word + PDF): zgodnygabinet.pl/dokumentacja