

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002 roku nr 101, poz.926 ze zm.), niezbędnych do ustalenia terminu badania lekarskiego w związku z ubieganiem się o wydanie orzeczenia do celów przewidzianych w Ustawie o kierujących pojazdami/ Ustawie o transporcie drogowym.

Przetwarzanie danych będzie miało miejsce tylko w zakresie realizacji w/w badań lekarskich, celem uzyskania stosownego orzeczenia lekarskiego (począwszy od dokonania rejestracji telefonicznej/osobistej po przebieg badania oraz wydanie stosownego orzeczenia).

Przetwarzanie odbywać się będzie z zastosowaniem zasad poufności oraz ochrony danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem, przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

.....  
(data i podpis osoby badanej)