

	ZAŁĄCZNIK	Wydanie 1
	<b>W4/PR2/Z2 Informacja na stronę internetową (formularz kontaktowy)</b>	Data: 2021-08-10
		Strona 1 z 1

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Polityki prywatności (dostępnej na stronie [www.fizjoterapia-kinesis.pl](http://www.fizjoterapia-kinesis.pl)) dotyczącej przetwarzania danych osobowych w celu uzyskania odpowiedzi na przesłane zapytanie.*

*Informujemy, że podanie Państwa danych osobowych jest dobrowolne oraz że mogą Państwo w dowolnym momencie wycofać poniższe zgody, a ich wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na ich podstawie przed ich wycofaniem.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu kontaktowym w celu otrzymania odpowiedzi na przesłane zapytanie od firmy KINESIS Gabinet Rehabilitacji Ruchowej, która jest administratorem moich danych.*