

## OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych w celu korzystania z usług świadczonych przez Prywatną Praktykę Dietoterapeutyczną Agaty Rafalskiej – Naczynia Połączone Agata Rafalska. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest umowa - art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).
2. Oświadczam, że wyczerpująco i zgodnie z prawdą udzieliłem wszystkich informacji na temat mojego stanu zdrowia.
3. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż konsultacja oraz zalecenia mają charakter edukacyjno-informacyjny i nie zastępują porady lekarskiej.
4. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż stosowanie zalecanej diety i suplementacji jest dobrowolne i na własną odpowiedzialność stosującego oraz że stosowanie się do zaleceń nie gwarantuje osiągnięcia założonych celów, z racji na to, iż nie jest możliwe określenie wszystkich współlistniejących czynników, mających wpływ na powodzenie terapii. W oparciu o podane przez pacjenta informacje, osoba udzielająca porady dołożyła wszelkich starań, aby ułożyć optymalną suplementację i dietę. W razie wątpliwości co do stanu zdrowia lub ewentualnych przeciwwskazań do stosowania zaleceń należy zasięgnąć porady lekarskiej.
5. Zgodnie z ustawą z dn.18.07.2002r (Dz.U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na otrzymywanie maili od usługodawcy Naczynia Połączone Agata Rafalska.

.....  
\*czytelny podpis, data

\*Oświadczenie należy **bezwzględnie własnoręcznie** podpisać, a następnie zeskanować lub zrobić zdjęcie, załączając do przesyłanych dokumentów.