

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Capital Clinic sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Przasnyskiej 7 lok. U3 (będącej administratorem podanych danych osobowych) dla celów marketingowych i statystycznych. Oświadczam ponadto, iż zostałem/am pouczony/a, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 26 czerwca 2014 r. (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, a także żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Podanie danych ma charakter dobrowolny.