**Declarație de consimțământ de prelucrare a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/a ............................................., cu domiciliul în ...................................., identificat prin buletin/carte de identitate/alt act de identitate seria........., numărul.................., sunt de acord ca **Physiodental SRL** cu sediul în strada Pridvorului 42-44, Scara 2, Ap. 10, sector 4, București, să colecteze și să prelucreze datele mele cu caracter personal.

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor menționate în formularul GDPR sunt voluntare. Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, cu efect ulterior printr-o notificare către Physiodental SRL\*.

Dacă consimțământul nu este acordat sau a fost revocat, datele personale nu vor fi utilizate în scopurile menționate în formularul GDPR. În cazul în care aveți întrebări legate de această declarație de consimțământ sau de protecția datelor de către Physiodental SRL în general, vă rugăm să nu ezitați să contactați ofițerul nostru pentru protecția datelor la adresa de e-mail: **physiodentalsrl@gmail.com**

**Vă rugăm marcați cu [x]** modalitatea prin care doriți să fiți contactat în scopul furnizării de informații de către Physiodental SRL:

☐ E-mail

☐ Telefon

☐ Am înțeles această declarație de consimțământ și sunt de acord cu colectarea şi prelucrarea datelor mele personale în scopurile descrise în formularul GDPR.

***Acest formular este valid numai în cazul în care această căsuță este bifată cu X.***

Data completării: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_