**OŚWIADCZENIE**

…......................................................................................................................................

(imię , nazwisko , numer PWZ)

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że udostępnione wzory dokumentacji dotyczącej RODO mają charakter przykładowy a jej wdrożenie wymaga uwzględnienia specyfiki prowadzonej przeze mnie działalności i w związku z tym Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie nie ponosi odpowiedzialności za skutki prawne mogące wyniknąć z nieprawidłowego wdrożenia wzorów dokumentów ani za niemożliwą do przewidzenia w chwili obecnej interpretację prawidłowości dokumentacji dokonaną przez organy kontrolne.

Zobowiązuję się do użycia niniejszej dokumentacji wyłącznie w mojej praktyce zawodowej oraz do nierozpowszechniania tej dokumentacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udostępnienia mi wzorów dokumentacji dotyczącej wdrożenia RODO.

Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi Okręgowej Izbie lekarskiej w Rzeszowie przekazanie mi ww. dokumentacji.

adres e-mail ........................................................

 .............................................

 (podpis)