

ZGODA NA WYKONANIE BADANIA ZDROWIA ZWIERZĘCIA URZĄDZENIEM "BIOPHILIA GUARDIAN" ¹

Ja, niżej podpisany(a) (imię i nazwisko opiekuna), wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania zdrowia mojego zwierzęcia (imię zwierzęcia) przy użyciu urządzenia "Biophilia Guardian".

Rozumiem, że badanie to ma na celu ocenę stanu zdrowia mojego zwierzęcia za pomocą technologii wykorzystywanej w urządzeniu "Biophilia Guardian" i że wyniki badania mogą dostarczyć informacji pomocnych w zaplanowaniu odpowiedniej diety, stylu życia lub zaleceń zdrowotnych dla mojego zwierzęcia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z charakterem i celem badania oraz o tym, że jest ono dobrowolne i opłata za badanie nie podlega zwrotowi.

Dane zwierzęcia oraz właściciela

Imię*: **Rasa* (pies/kot/koń):**

Płeć*: **Wiek zwierzęcia*:**

Numer telefonu*: **Adres e-mail*:**

Imię i nazwisko właściciela*:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia mojego zwierzęcia, w celu realizacji badania. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany(a) o prawie dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.

Zostałem/am poinformowany(a) o tym, że administratorem danych osobowych jest administrator strony www.bioguardianvet.pl oraz o tym, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją badania i nie będą udostępniane innym podmiotom bez mojej wyraźnej zgody, za wyjątkiem sytuacji wymaganych przepisami prawa.

Podpis opiekuna: Data:

Proszę wysłać formularz, włosy zwierzęcia oraz należność na adres paczkomatu:

InPost RZY01M ul.Gościniec 42 21-560 Rzeszyca

Dane Odbiorcy: Bioguardian Vet

tel. 511 088 493

e-mail: badanie@bioguardianvet.pl

¹ Wszystkie pola w formularzu są obowiązkowe.

* W przypadku wypełniania ręcznego - wypełnić czytelnie drukowanymi literami