**Zgodnie z obowiązującymi wymogami RODO informuję, że:**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dorota Sochaczewska Usługi Protetyki Stomatologicznej ul. Stanisława Rogalskiego 5, 03-982 Warszawa.

- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. O skorzystaniu z tych praw proszę poinformować Administratora Danych w formie pisemnej.

- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: [iod@uodo.gov.pl](mailto:iod@uodo.gov.pl)

………………………………………………………………………..

Data i podpis