

# Informacja o Pacjencie i Kliencie

Gabinet Weterynaryjny KAJMAN Monika Toborek

Al. Prymasa Tysiąclecia 76 g Warszawa

Dziękujemy za okazane zaufanie i powierzenie nam zdrowia swojego ukochanego Pupila!

## Informacja o Pacjencie

Imię Zwierzęcia: \_\_\_\_\_ SAMIEC SAMICA **KASTRACJA:** TAK NIE NIE WIEM

GATUNEK: PIES KOT GAD PTAK KRÓLIK ŚWINKA INNY: \_\_\_\_\_  
MORSKA

RASA: \_\_\_\_\_ MAŚĆ: \_\_\_\_\_

DATA URODZENIA: \_\_\_\_\_

PROSZĘ OKREŚLIĆ CEL WIZYTY: \_\_\_\_\_

Jak się o nas dowiedziałeś? INTERNET REKLAMA Z POLECENIA INACZEJ: \_\_\_\_\_

## Informacja o Kliencie

Nazwisko i Imię Właściciela: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Kod \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numery telefonów	Właściciel	Opiekun
Domowy		
Komórkowy		
Służbowy		

## Moduł powiadamiania SMS

Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości SMS z przypomnieniem o szczepieniu/odrobaczeniu/kontroli. TAK NIE

## Zgoda

Wyrażam zgodę na leczenie mojego Zwierzęcia i oznajmiam, iż zapoznałem się z kosztami usług weterynaryjnych, oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów\*) wynikających z zastosowanego leczenia.

\*) Koszty leczenia należy uregulować w chwili wykonania usługi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gabinet Weterynaryjny KAJMAN Monika Toborek z siedzibą w Warszawie, al. Prymasa Tysiąclecia 76 g. Dane będą umieszczone w zbiorze danych osobowych Klientów, wykorzystywane w celu aktualizacji bazy pacjentów, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku tekst jednolity Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz.926, z późn. zm.).

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Podpis: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Rejestrujący