

Wypełnia osoba upoważniona przez klienta zewnętrznego

1. Wyrażam zgodę na umieszczenie w Informacji o Kontaktach Podejmowanych przez Klientów Zewnętrznych wobec Instytutu Kardiologii danych firmy dotyczących:

- 1) nazwy klienta, formy prowadzonej działalności,
- 2) sposobu podjętego kontaktu,
- 3) imienia i nazwiska oraz funkcji osoby występującej w imieniu klienta,
- 4) określenia spraw, których dotyczył kontakt podjęty przez klienta, w tym określenia produktu leczniczego lub wyrobu medycznego,
- 5) określenia wpływu jaki wywarł podjęty kontakt przez klienta, w szczególności danych dotyczących zakupu lub wykorzystania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego dokonanego na skutek kontaktu

.....
(podpis osoby upoważnionej)

2. Wyrażam zgodę na ujawnienie danych, o których mowa w pkt 1, w Informacji o Kontaktach Podejmowanych przez Klientów Zewnętrznych wobec Instytutu Kardiologii przekazywanej Ministrowi Zdrowia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

3. Wyrażam zgodę na ujawnienie danych, o których mowa w pkt 1, w Informacji o Kontaktach Podejmowanych przez Klientów Zewnętrznych wobec Instytutu Kardiologii opublikowanej na stronie internetowej Instytutu Kardiologii

.....
(podpis osoby upoważnionej)