

Logo Empresa

Consentiment informat pel subministrament de lents de contacte sense adaptació

Sr/Sra.:-----

declara haver estat informat amb anterioritat de les **indicacions referents a l'ús de les lents de contacte**, així com dels possibles efectes secundaris derivats del seu ús, pel professional que li va fer la prescripció i adaptació de les mateixes en un altre establiment.

Que l'establiment d'òptica ----- es limita a fer la venda de les lents de contacte segons els paràmetres que indica el / la sol·licitant el qual manifesta ser conscient de la importància de la seva cura i neteja, així com de les revisions periòdiques per evitar, en la mesura del possible, els possibles efectes secundaris i complicacions derivades del seu ús.

Firmat Sr./Sra. (DNI)

Firmat Òptic/a Optometrista (Núm. col·l.)

Barcelona, de 2019

Renuncia expressa a ser informat/ada / revocació del consentiment

En nom de l'empresa, tractem la informació que ens facilita per tal d'oferir el servei sol·licitat. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir una confirmació sobre si a Òptica estem tractant les seves dades personals, per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries.

Els drets precitats podran fer-se efectius davant Centro ÒPTIC. Carrer----- - 080... Barcelona, al telèfon 93.----- o en el mail -----

Així mateix, sol·licito la seva autorització per oferir-li productes i serveis relacionats amb el/la sol·licitant i fidelitzar-lo/la com a client per correu electrònic, correu ordinari o SMS.

- Sí
- NO