



Oświadczenie Klienta

- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymanie konsultacji zgodnie z §4 i §17 Regulaminu Poradni „Familiaris” z dn. 01.02.2022
- ☐ Jako klient Poradni ponoszę pełną odpowiedzialność za swoje słowa, czyny, decyzje i ich konsekwencje wynikające bądź będące rezultatem konsultacji.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Rodzaj konsultacji:

- ☐ offline
- ☐ online (audio, video)

Data konsultacji:

Podpis Konsultanta

Podpis Klienta