

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU POLSKI PACJENT W AVÈNE

INFORMACJE PODSTAWOWE	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
WIEK DZIECKA	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA	
NR KONTAKTOWY	
E-MAIL	
ZNAJOMOŚĆ J. ANGIELSKIEGO LUB JĘZ. FRANCUSKIEGO W STOPNIU KOMUNIKATYWNYM	TAK NIE (zakreśl właściwe)
ROK ROZPOZNANIA CHOROBY	

STAN ZDROWIA (1)			
1	CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE	ASTMA	TAK NIE
		(jeśli TAK, <u>wypełnij punkt 3</u>)	
		ALERGIE	TAK NIE
		(jeśli TAK, <u>wypełnij punkt 4</u>)	
		Inne	TAK NIE
		(jeśli TAK, <u>wypełnij punkt 5</u>)	
2	ASTMA	ASTMA KONTROLOWANA	TAK NIE
		<u>Jeśli TAK, stosowane leki i dawkowanie:</u>	

	Informacje dodatkowe	
3	ALERGIE Informacje dodatkowe	UCZULENIE POWIETRZNOPOCHODNE TAK NIE <u>Jeśli TAK, na jakie alergeny?</u> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
		UCZULENIE KONTAKTOWE TAK NIE <u>Jeśli TAK, na jakie substancje?</u> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
		ALERGIE POKARMOWE TAK NIE <u>Jeśli TAK, na jakie substancje? (rodzaj alergenu)</u> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
4	INNE CZYNNIKI POWODUJĄCE ZAOSTRZENIE ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

5	INNE CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE	<u>Wymień choroby:</u> 1. 2. 3. 4.
		<u>Czy choroby są pod kontrolą?</u> 1. TAK NIE 2. TAK NIE 3. TAK NIE 4. TAK NIE <u>Jeśli TAK, opisz leczenie (lek i dawkowanie):</u> 1. 2. 3. 4.

6	PRZEBIEG CHOROBY	<p>AKTUALNE NASILENIE CHOROBY (zaznacz):</p> <p>1. łagodne / Umiarkowane / Ciężkie</p> <p>2. łagodne / Umiarkowane / Ciężkie</p> <p>3. łagodne / Umiarkowane / Ciężkie</p> <p>4. łagodne / Umiarkowane / Ciężkie</p> <p>DODATKOWE ISTOTNE INFORMACJE:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
7	PRZEBIEG AZS	<p>NASILENIE CHOROBY (zaznacz):</p> <p>łagodne Umiarkowane Ciężkie</p> <hr/> <p>DODATKOWE INFORMACJE:</p>
8	AKTUALNE LECZENIE	
9	REAKCJA NA LECZENIE MIEJSCOWE	
10	ODPOWIEDŹ NA LECZENIE	BARDZO DOBRA / DOBRA / NIEMIELKA / BRAK
11	OCZEKIWANY PRZEBIEG CHOROBY W NAJBLIŻSZYCH MIESIĄCACH	RYZYO ZAOSTRZENIA DUŻE / UMIARKOWANE / NISKIE

OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Polski Pacjent w Avène 2025 i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-762) przy ul. Belwederskiej 20/22 danych osobowych mojego małoletniego dziecka, w tym danych osobowych dotyczących stanu jego zdrowia, wskazanych w niniejszym formularzu kwalifikacyjnym oraz udzielonych przez lekarza prowadzącego, w celu uczestnictwa w procesie kwalifikacji do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène oraz ewentualnie w celu realizacji wyjazdu do tego Centrum w związku z udziałem w konkursie Polski Pacjent w Avène 2025.

Wyrażam zgodę na publikowanie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej konkursu Polski Pacjent w Avène 2025, dostępnej pod adresem domeny <https://www.eau-thermale-avene.pl/lp/atopowewsparcie> oraz na profilu Eau Thermale Avène Facebook, dostępnym pod adresem lub https://www.facebook.com/eauthermaleavenepoland/?locale=pl_PL.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestnika oraz dziecka

1. Administratorem danych osobowych jest Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00 – 762) przy ul. Belwederskiej 20/22, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000021960, nr NIP: 5262409388, nr REGON: 016262609, kapitał zakładowy w wysokości: 1 000 000,00 zł.
2. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować w następujący sposób:
 - listownie na adres: Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o., ul. Belwederska 20/22, 00-762 Warszawa.
 - telefonicznie pod numerem: (22) 559-63-60.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować:
 - listownie na adres: Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o., ul. Belwederska 20/22, 00-762 Warszawa.
 - elektronicznie na adres: odo.pfdc@pierre-fabre.com.
4. Przetwarzanie danych osobowych następuje, w zależności od wykonywanych czynności oraz rodzaju przetwarzanych danych osobowych, na następujących podstawach:
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - art. 9 ust. 2 lit. a) RODO – zgody osoby, której dane dotyczą, albo przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego dziecka, którego dane osobowe dotyczą,
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów, wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora danych, tj. do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

5. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu uczestnictwa w konkursie Polski Pacjent w Avène 2025, co jest niezbędne do wykonania umowy zawartą przez Pana/Panią w związku ze zgłoszeniem do konkursu Polski Pacjent w Avène 2025. Dane osobowe dziecka, którego jest Pan/Pani opiekunem prawnym przetwarzane są w celu uczestnictwa w procesie kwalifikacji do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène oraz ewentualnie w celu realizacji wyjazdu do tego Centrum, w związku z udziałem w Konkursie Polski Pacjent w Avène 2025.
6. Podczas przetwarzania danych osobowych przekazanych administratorowi danych nie będą one podlegaty zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
7. Dane osobowe mogą być przekazane podmiotom działającym na zlecenie administratora danych przy organizacji konkursu Polski Pacjent w Avène 2025, tj. w szczególności agencji marketingowej Labcon Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Aleje Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa, a także innym odbiorcom danych, w szczególności członkom komisji konkursowej oraz Pierre Fabre S.A., spółce prawa francuskiego oraz Les Thermes Avène, spółkę prawa francuskiego. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Konkursu, a po tym czasie przez okres kolejnych 3 miesięcy.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, kierując informację o jej wycofaniu na adres odo.pfdc@pierre-fabre.com; nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego do spraw ochrony danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku nieprawidłowego przetwarzania danych osobowych.W celu skorzystania z powyższych uprawnień, należy zgłosić swoje żądanie drogą pisemną na wskazane powyżej adresy: korespondencyjny lub e-mail administratora danych.
10. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w konkursie Polski Pacjent w Avène 2025.