**Nõusolek isikuandmete töötlemiseks ...............................** /kuupäev/

Annan nõusoleku enda isikuandmete töötlemiseks ............./*siia kelle poolt*/................. . Mind on informeeritud isikuandmete koosseisust ning olen teadlik milliseid isikuandmeid toitumisnõustamise teenuse osutamise käigus kogutakse, kuidas isikuandmeid töödeldakse ning millistes olukordades isikuandmeid edastatakse.

Tean, et mul on õigus igal ajal nõuda oma isikuandmete töötlemise lõpetamist ning andmete parandamist ja kustutamist. Samuti tean ka seda, et nõusoleku tagasivõtmisel ei ole sellele tagasiulatavat jõudu.

Antud nõusolek ei anna teenuseosutajale õigust mulle reklaaminformatsiooni saata.

*Allkirjastatud digitaalselt*

.........................................
/ees- ja perekonnanimi/

**Toitumisnõustamise teenuse osutamise käigus kogutavad (isiku)andmed on:**

1. Nimi
2. Vanus
3. Pikkus, kaal
4. Kontaktandmed
5. Andmed tervisliku seisundi kohta nt allergiad, kroonilised haigused sh tarbitavad ravimid.

Isikuandmeid säilitatakse järgides kõiki isikuandmete töötlemise põhimõtteid ning hävitatakse esimesel võimalusel, kui seadusesse ei ole reguleeritud teisiti (nt raamatupidamislikud dokumendid mida säilitatakse 7aastat). Isikuandmeid ei edastata kolmandatele isikutele va selleks seaduslikku õigust omavad ametkonnad (nt politsei, kohtud jne).

**Teenuse osutaja andmed:**

FitMind OÜ
registrikood: 14100449
toitumisnõustaja nimi: Triin Parro
kontaktandmed: Mailase tee 4, Tallinn, Tel: 53226727