

<https://www.gif.gov.pl/pl/kontakt/formularz-kontaktowy/412,Formularz-kontaktowy.html>  
2019-09-18, 16:02

## Formularz kontaktowy

---

Formularz kontaktowy

Imię i Nazwisko \* Wymagane pole

Adres

Kod pocztowy

Numer telefonu

E-mail \* Wymagane pole

Treść zapytania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych \* Wymagane pole

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz ustawy Prawo telekomunikacyjne z dnia 16 lipca 2004 przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny, ul. Senatorska 12, 00-082 Warszawa. Udostępnienie danych osobowych ma na celu udzielenie odpowiedzi na zapytanie. Oświadczam, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz iż zostałem poinformowany o prawie żądania dostępu do moich danych osobowych, ich zmiany oraz usunięcia.

Zabezpieczenie formularza Wymagane pole

8 - 2 =  \*

Wyślij