Zadaj pytanie prawnikowi

Dane lekarza

Czego dotyczy problem *

Treść

Wyślij

Przesyłając wiadomość za pośrednictwem formularza zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do udzielenia pomocy prawnej przez prawników Działu Prawnego Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.