

INFORMARE

Cu privire la Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Scopul colectării datelor este acordarea de servicii medicale în condițiile legii.

Sunteți obligat/(ă) să furnizați datele, acestea fiind necesare legalității acordării serviciilor medicale.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate doar autorităților abilitate în domeniul medical, autorități de tip exemplificativ Ministerul Sănătății Publice, Casa de Asigurări de Sănătate, DSP sau împuterniciți ai acestora.

Conform legislației menționate, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a vă adresa justiției. Totodată aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor în condițiile legii. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată Responsabilului pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal la adresa de e-mail cm.domenico@yahoo.com.

Dacă unele din datele despre dumneavoastră sunt incorecte, vă rugăm să ne informați cât mai curând posibil.

CONSIMȚĂMÂNT LIBER EXPRIMAT

Cu privire la prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Subsemnatul, CNP, declar fără echivoc că am fost informat asupra drepturilor mele conform cerințelor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016 a Legii nr 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, modificată și completată și ale Legii nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice de către *SC Centrul Medical Domenico SRL* care are obligația de administra numai pentru scopurile specificate datele personale cu caracter medical furnizate în cadrul actului medical.

Declar că sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate și menționez că acest acord este valabil până va fi expres revocat de către mine în condițiile legale.

Data:

Nume:

Semnătură