

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

A **MEDIWORLD PLUS Kft. adatkezelő** (székhelye: 1065 Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2. em. 19., képviseli: Dr. Fábíán Károlyné Dr. Derényi Anita (E-mail: info@mediworldplus.hu; cím: 1065 Budapest, Podmaniczky u. 1-3. 2. em. 19.)) (a továbbiakban: **Adatkezelő**) jelen hozzájárulási nyilatkozat alkalmazásával kívánja igazolni, hogy **Ön** személyes adatainak kezeléséhez hozzájárult.

Tájékoztatjuk, hogy Társaságunk az alábbi személyes adatait kezeli:

1. Kapcsolattartással, időpontfoglalással összefüggő adatkezelés:

Személyes adat: név, telefonszám, vizsgálat típusa, beutaló osztály, orvos (a kórházból beutalt betegek esetén); vizsgálat időpontja, időpontfoglalás dátuma.

Adatkezelés célja: kapcsolattartás, az Ön azonosítása, vizsgálat előjegyzése, finanszírozhatóságának ellenőrzése.

2. Gyógykezelési tevékenységgel összefüggő adatkezelés:

Személyes adat: név, születési név, anyja születési neve, születési helye és ideje

Az adatkezelés célja: az Ön azonosítása; kapcsolattartás; az eredményes gyógykezelési tevékenység elősegítése; az Ön egészségi állapotának nyomon követése; népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele; egészségügyi dokumentációs és iratmegőrzési kötelezettség teljesítése.

Személyes adat: Taj szám

Adatkezelés célja: az Ön azonosítása, az egészségügyi szolgáltatás finanszírozásának biztosítása.

Személyes adat: Lakcím, E-mail cím

Adatkezelés célja: kapcsolattartás, azonosítás; betegjogok érvényesítése, lelet kiküldése.

Személyes adat: Egészségügyi adatok

Adatkezelés célja: az eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése; az Ön egészségi állapotának nyomon követése; a népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele; egészségügyi dokumentációs és megőrzési kötelezettség teljesítése.

Az adatkezelés jogalapja: az Ön írásbeli hozzájárulása (GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pont, Info tv. 5. § (1) a) pont).

3. Számla kiállításával kapcsolatos adatkezelés:

Kezelt személyes adat: a számla adattartalma: beteg neve, lakcíme, az igénybe vett egészségügyi szolgáltatás megnevezése, számlaadatok, kiállítás időpontja:

Adatkezelés célja: számla kiállítási és megőrzési kötelezettség teljesítése.

Az adatkezelés jogalapja: jogszabályi kötelezettségek teljesítése (GDPR 6. cikk c) pontja Info tv. 5. § (1) b) pontja).

4. Leletek és képanyagok átadásával kapcsolatos adatkezelés:

Kezelt személyes adat: Név, születési dátum, vizsgálat időpontja, aláírás

Adatkezelés célja: Az Ön azonosítása, a betegjogok érvényesítése, adatvédelmi követelmények érvényre juttatása.

5. Adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége: Dr. Kiss Ráhel (+36 30 699 43 72).

A részletes adatkezelési tájékoztató teljes terjedelemben elérhető Társaságunknak a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézetben (5004 Szolnok, Tószegi utca 21.) lévő egészségügyi központjának recepcióján nyomtatott formában és Társaságunk honlapján a láblécben (www.mediworldplus.hu).

Kijelentem, hogy a jelen dokumentumban és a részletes adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, a megjelölt célú és időtartamú adatkezeléshez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá.

....., 201...., hó

.....
az érintett aláírása