

## 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](mailto: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. Puskás Attila(+36 30 815 42 04).

**A részletes adatkezelési tájékoztató teljes terjedelemben elérhető Társaságunknak a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézetben működő egészségügyi központjának (5004 Szolnok, Hősök tere 2-4.) recepcióján nyomtatott formában és Társaságunk honlapján a láblécben ([www.mediworldplus.hu](http://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