ADATFELVÉTELI LAP

Név[1-2-3]:
Lakcím[1-2]:
Telefon[1]:
E-mail[1-3]:

A Dunapart Medical, mint adatkezelő az adatkezelésről az alábbiak szerint tájékoztatja:

[1] számmal jelölt személyes, valamint az ellátás során keletkezett egészségügyi adatait az egészségügyi ellátás érdekében, annak, valamint az ezzel szorosan összefüggő kapcsolattartás céljából jogi kötelezettség jogalapján, az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó rendelkezések* szerint kezeljük, a jogszabályban meghatározott határideig.

[2] számmal jelölt személyes adatait az egészségügyi ellátásról készült számla és nyugta céljából jogi kötelezettség alapján, a számviteli törvényben ** meghatározott módon és határideig kezeljük. A Dunapart Medical könyvelését külső partner, mint adatfeldolgozó végzi.

[3] számmal jelölt személyes adatok kezelése: amennyiben hozzájárul, rendszeres időközönként e-mail-ben tájékoztatjuk új szakorvosi rendeléseinkről, aktuális akcióinkról, kedvezményes lehetőségekről, marketingcéllal tájékoztatót küldünk. Az adatkezelésben a Dunapart Medical megbízásából adatfeldolgozók is részt vesznek. Hozzájárulását bármikor visszavonhatja.

Hozzájárulok IGEN NEM

Részletes adatkezelési tájékoztatónkat kérésére rendelkezésére bocsájtjuk.

Kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az adatvédelmi tájékoztatót tudomásul vettem.

Budapest, ……

.....

Aláírás

*a 1997. évi XLVII. Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről – szóló törvény – különös tekintettel – 4 §. és 28 §., 30 §. (Az egészségügyi és személyazonosító adatok nyilvántartása)

**a 2007. évi CXXVII. Az általános forgalmi adóról szóló törvény (különös tekintettel a nyugta és számla megőrzési kötelezettségeire), valamint 2000. C. törvény a számvitelről (a bizonylatok megőrzése 169 §.)