

## TÁJÉKOZTATÓ A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL

A Doctorfit Kft. elkötelezett amellett, hogy az Ön személyes- és egészségügyi adatait az irányadó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezelje, az Ön adatvédelmi jogait tiszteletben tartsa. Személyes- és egészségügyi adatainak kezelése - az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről értelmében - szakmai titoktartásra kötelezett munkatársaink felelőssége mellett történik. Annak érdekében, hogy az Ön személyes- és egészségügyi adataival általunk végzett adatkezelési műveletekről a **GDPR\*** 13. és 14. cikkének megfelelő, részletes információkkal rendelkezzen, kérjük, szíveskedjék elolvasni az Önnek átadott, a betegek-páciensek részére elkészített, adatvédelemmel kapcsolatos tájékoztatónkat (**Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft.**).\*\*

### ADATVÉDELMI NYILATKOZAT

#### I. Ön a jelen nyilatkozat aláírásával az alábbiak szerint nyilatkozik:

Nyilatkozom, hogy az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. tájékoztatóban foglaltakat-, annak tartalmát megismertem.

#### II. Amennyiben Ön korábban még nem járult hozzá, hogy a Doctorfit Kft. az Ön személyes- és egészségügyi adatait az alábbi célokból kezelje, úgy Ön a megfelelő kör bejelölésével és a jelen nyilatkozat aláírásával az alábbiak szerint nyilatkozik\*\*\*:

- Nyilatkozom, hogy az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. tájékoztató tartalmát megismertem, és hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Doctorfit Kft. a betegellátás során tudomására jutott **személyes- és egészségügyi adataimat** további eü. szolgáltatás nyújtása céljából továbbítsa valamely harmadik félnek\*\*\*\*, így a **beküldő kezelőorvos; ellátásszervező** (további pl. kórházi ellátás esetén); **Eü. szolgáltató** (Rtg., CT, MRI stb.); **magánkórház** részére.
- Nyilatkozom, hogy az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. tájékoztató tartalmát megismertem, és hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Doctorfit Kft. a **személyazonosító és kapcsolattartási adataimat** abból a célból kezelje, hogy részemre **egészségügyi és általános jellegű tájékoztató anyagokat, hírlevelet küldjön.**
- Nyilatkozom, hogy az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. tájékoztató tartalmát megismertem, és írásbeli hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a Doctorfit Kft. a betegellátás során tudomására jutott **személyes- és egészségügyi adataimat** abból a célból kezelje, hogy azokat kutatási céllal **anonimizálja.**

#### III. Kiskorúság (0-16 év ) miatt korlátozott cselekvőképességű/kiskorúság miatt cselekvőképtelen /cselekvőképességében részlegesen, tartósan korlátozottnagykorú/tartósan cselekvőképtelen nagykorú\*\*\*\*\* beteg esetén, Ön, mint a Beteg törvényes képviselője/gyámja/gondnoka\*\*\*\*\* az alábbiak szerint nyilatkozik:

Nyilatkozom, hogy az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. tájékoztatóban foglaltakat-, annak tartalmát megismertem.

\*: Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, GDPR)

\*\* : Az adatvédelmi tájékoztatót várótermünkben, recepciókon és a [www.gerinc-klinika.hu](http://www.gerinc-klinika.hu) honlapunkon is elérni

\*\*\*: A jelen ponban felsorakoztatott célból történő adatkezeléshez való hozzájárulás opcionális

\*\*\*\*: A megfelelő rész aláhúzandó

\*\*\*\*\*: A megfelelő rész aláhúzandó

\*\*\*\*\*: A megfelelő rész aláhúzandó

#### IV.

Név: .....

Lakcím: .....

Anyja neve: .....

TAJ szám: .....

Szül. dátum: .....

Mobil telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Egészségpénztári tagság: .....

Egészségpénztári tagkód: .....

Fent nevezett hozzájárulok a Doctorfit Kft. részére a fenti személyes-, valamint egészségügyi ellátásom keretében a Doctorfit Kft. tudomására jutott egészségügyi adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel:

A Doctorfit Kft. által végzett adatkezelésre elsősorban az alábbi jogszabályokban rögzített rendelkezések az irányadóak: a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény („Ptk.”); Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, GDPR); az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. („Adatvédelmi tv.”).

Tudomásul veszem, hogy az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a betegellátásban foglalt, a Doctorfit Kft. által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, a beteg-páciens azonosítása, a Beteggel-Pácienssel való kapcsolattartás és kommunikáció.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, az Adatvédelmi tájékoztató Betegek-Páciensek Doctorfit Kft. dokumentum ismeretében tettem meg.

Kelt: ....., ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
Nyilatkozattevő aláírása