

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT
a Szolgáltatási Szerződés melléklete

Alulírott

PÁCIENS NEVE		AZONOSÍTÓJA	
LAKCÍME			
SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ			
TELEFONSZÁM		EMAIL CÍME	

(a továbbiakban Megrendelő vagy Páciens)

kijelentem, hogy elolvastam és megértettem az RMC MedLife Holding Kft. (székhely: 1026 Budapest, Gábor Áron utca 74-78. A. ép. 3. em.; cégjegyzékszám: Cg.01-09-202964), valamint a cégcsoporthoz tartozó RMC MEDICAL Zrt.-vel (székhely: 1026 Budapest, Gábor Áron utca 74-78. A. ép. 3. em.; cégjegyzékszám: Cg. 01-10-048721), (a továbbiakban együttesen: „RMC”, vagy Szolgáltató) kötött Szolgáltatási Szerződés mellékletét képező közös adatkezelési tájékoztatót és az abban foglaltak ismeretében és feltételekkel

hozzájárok

a Szolgáltatási Szerződés alapján nyújtott gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adataim RMC általi kezeléséhez.

Kezelt adataim köre: név, anyja neve, születési hely és idő, nem, TAJ-szám, egészség pénztári szerződésszám, biztosítás kezdete és vége, önrész, cím, email, telefonszám, valamint az egészségügyi állapotomra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban meghatározott egészségügyi adatok.

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelésre az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (az „**Info tv.**”), az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete és az ezekhez kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (az „**Eüak.**”) rendelkezései az irányadók.

Megértem és elfogadom, hogy az adatkezelés célja az RMC által a Szolgáltatási Szerződés alapján nyújtott egészségügyi szolgáltatások és ahhoz kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, a páciens azonosítása, a pácienssel való kapcsolattartás, gyógyítás és tájékoztatás, így különösen

- az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása;
- az RMC eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is;
- az érintett egészségi állapotának nyomon követése;
- a népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele;
- a betegjogok érvényesítése.

Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adataimnak kezelésére az RMC-nek kifejezett hozzájárulás nélkül is lehetősége van olyan esetekben, amikor az a saját, vagy más természetes személy létfonosságú érdekeinek védelméhez szükséges és fizikai vagy jogi cselekvőképtelenségem folytán az egészségügyi ellátást megelőzően nem vagyok képes az adatkezeléshez kifejezetten hozzájárulni.

A jelen nyilatkozattal egyidejűleg ahhoz, hogy az RMC részemre az egyes szolgáltatásairól, újdonságokról postai úton, vagy elektronikus úton hírlevelet küldjön

hozzájárulok nem járulok hozzá

A jelen nyilatkozattal egyidejűleg ahhoz, hogy az RMC rólam a Szolgáltatási szerződés aláírásával és az ÁSZF elfogadásával egyidejűleg arcképes fényképfelvételt készítsen, amelyet RMC az egyéb személyes azonosító adataimmal együtt kizárólag a Szolgáltatási Szerződés hatálya alatt azonosítás céljából tárol

hozzájárulok nem járulok hozzá

Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor hátrányos következmény nélkül visszavonhatom. A hozzájárulásom visszavonása nem érinti a visszavonást megelőző adatkezelés jogszerűségét. A tájékoztatás alapján megértettem, hogy a különleges személyes adatok kezelése bizonyos esetekben elengedhetetlen, ezért a hozzájárulásom visszavonása, vagy meg nem adása az adatkezelés céljának ellehetetlenülését eredményezheti.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Budapest, _____

Nyilatkozattevő aláírása