

## „Hozzájáruló Nyilatkozat”

Alulírott:

Név:.....,

lakcím:.....

kiskorú vagy cselekvőképtelen személy esetén törv. képviselő / gondnok / intézeti

elhelyezésnél kapcsolattartó neve és címe:.....

az Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, továbbá a 7. cikk rendelkezése alapján hozzájárulok, hogy az adatkezelő, a **Bácsép-Bau Kft.** az alábbi, általam megadott személyes adataimat számítógépes állapotfelméréshez kezelje:

- név, születési idő
- vettek-e ki valamilyen szervemet, ha igen, akkor mit
- általam szedett gyógyszerek
- dohányzási szokások
- fogászati adatok (amalgám tömés, korona, híd van-e)
- szteroidfogyasztás
- lelki problémák, kiegyensúlyozottság
- diétás szokások, szénhidrát fogyasztási, kávéfogyasztási, koffeinfogyasztási, alkoholfogyasztási szokások
- korábbi betegségek, sérülések
- napi folyadékfogyasztás
- súlyfelesleg

Önként fordultam az adatkezelőhöz, ezért tudomásul veszem, hogy a kezeléssel összefüggő egészségügyi, életmódbeli és személyazonosító adataim kezelésére szolgáló hozzájárulást megadottnak kell tekinteni.

Tudomásul veszem, hogy a GDPR 7. cikk (3) bekezdése szerint a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom és egyéb adatkezelési jogalap hiányában a fenti szabályzat és GDPR rendelet illetve Info tv. szerinti jogaimat gyakorolhatom.

Tudomásul veszem a tájékoztatást, miszerint jogosult vagyok megtiltani, hogy a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybevett egészségügyi ellátás adatairól tudomást szerezzenek az egészségbiztosítási szerv elektronikus lekérdezése formájában.

Hozzájárulok, hogy a kezelésem során asszisztens, szakember-képzés céljából tanuló jelen legyen.

Tudomásul veszem, miszerint meghatározhatom, hogy a betegségemről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zárhatok ki a megadott adataim részleges vagy teljes megismeréséből.

Kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok teljeskörűek és a kezelések időtartama alatt bekövetkezett változásokról az Adatkezelőt írásban vagyok tájékoztatni köteles.

Tudomásul veszem, hogy az adatok eltitkolásából vagy hamis adatok közléséből eredő következményekért a felelősség engem terhel.

Hozzájárulok, hogy az adatkezelés céljával összhangban a megadott elérhetőségeimen keresztül Adatkezelő velem kapcsolatba lépjen a nyújtandó vagy nyújtott szolgáltatáshoz kapcsolódó kérdésekkel és jövőbeni ajánlatokkal kapcsolatban.

Tudomásul veszem, miszerint jogomban áll az adatkezelőtől a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását kérni és tiltakozhatok az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint élhetek az adathordozhatósághoz való jogommal az Adatkezelő székhelyére küldött aláírt levélben.

Tudomásul veszem, hogy a váróban személy- és vagyonvédelmi okokból videofelvétel készülhet, azt elfogadom. A kezelésről csak kifejezett nyilatkozat alapján készülhet olyan felvétel, amiről az Érintett felismerhető.

Tudomásul veszem, hogy az adataimhoz az adatvédelmi szabályzatban felsorolt személyek és adatfeldolgozók férhetnek hozzá

Tudomásul veszem, hogy jogsértés esetén az adatkezeléssel kapcsolatos panaszommal a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c.; [www.naih.hu](http://www.naih.hu), Telefon: +36 (1) 391-1400, Telefax: +36 (1) 391-1410, E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)) fordulhatok vagy a Polgári perrendtartásról szóló törvény szerint hatáskörrel és illetékességgel rendelkező Bíróság előtt érvényesíthetem a személyes adataim kezelésével kapcsolatos jogaimat.

Kelt: 20.....

.....  
Aláírás