

ÉRINTETTI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési hely és idő:.....

érintetti önkéntes hozzájárulásomat adom személyes adataim kezeléséhez

a GDPR (32), (40), (42), preambulumbekzdéseai és 7. cikke, valamint az Infotv. 5.§ (1) b) pontja értelmében az alábbiak szerint:

1. Adatkezelő

Neve: Sátoraljaújhely Erzsébet Kórház

Székhelye: 3980 Sátoraljaújhely, Mártírok útja 9.

Email: allas@svoek.hu

Adatvédelmi Tisztviselő: dr. Nagy Norbert LL.M.

Adatvédelmi szabályzat: <http://www.ujhelykorhaz.hu/gdpr/>

2. Adatkezelés paraméterei (Adatkezelő (kórház) tölti ki!)

Célja: Transzfuziológiai osztály, osztályvezető főorvos

Időtartama: 2018.11.30.

Adatkezelési nyilvántartás neve: Munkaviszonnal összefüggő adatkezelések nyilvántartása

Helyszíne: adatkezelő székhelye

Az érintett személyes adatai törlésre kerülnek adatkezelőnél, ha jogszabály ettől eltérően nem rendelkezik az alábbi esetekben: jelen érintetti hozzájáruló nyilatkozat visszavonása, adatkezelési cél megvalósul, adatkezelés időtartama letelik.

3. Érintetti jogok

Jogorvoslathoz való jog – GDPR 12. cikk, Tájékoztatáshoz való jog – GDPR 13. cikk, Hozzáféréshez való jog – GDPR 15. cikk, Törlés - elfeledtetéshez való jog – GDPR 16. és 17. cikk, Adatkezelés korlátozásához való jog – GDPR 19. cikk, Adathordozhatósághoz való jog – GDPR 20. cikk, Tiltakozáshoz való jog – GDPR 21. cikk, Automatizált döntés alól történő kimentéshez való jog – GDPR 22. cikk

Kelt: Sátoraljaújhely,

.....
Érintett