

## **INFORMARE CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Scopul colectării datelor este acordarea de servicii medicale în condițiile legii.

Sunteți obligat/(ă) să furnizați datele, acestea fiind necesare legalității acordării serviciilor medicale.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și împuternicitul său și sunt comunicate doar autorităților abiliate în domeniul medical, autorități de tip exemplificativ Ministerul Sănătății Publice, Casa de Asigurări de Sănătate, DSP, împuterniciți ai acestora. Conform legislației menționate, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a vă adresa justiției. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor în condițiile legii. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată Responsabilului pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal la adresa de e-mail [contact@novalife.ro](mailto:contact@novalife.ro). De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției.

Datele dumneavoastră nu vor fi transferate în afara României de către operator prin împuternicitul său.

Dacă unele din datele despre dumneavoastră sunt incorecte, vă rugăm să ne informați cât mai curând posibil.

## **CONSIMȚĂMÂNT LIBER EXPRIMAT CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, declar fără echivoc că am fost informat asupra drepturilor mele conform cerințelor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016, a Legii nr.677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, modificată și completată și ale Legii nr.506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice de către SC AUTO DORINA MEDICAL SRL, CUI 35420376, cu sediul în Oradea, str.Iuliu Maniu, nr.17A, are obligația de a administra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale cu caracter medical furnizate în cadrul actului medical. Declar că sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate și menționez că acest acord este valabil până va fi expres revocat de către mine în condițiile legale.

Data \_\_\_\_\_

Nume \_\_\_\_\_

Semnătura