

EXPRIMARE ACORD PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL - PACIENT

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în....., CNP
....., posesor al BI/CI/ Pașport Seria nr.eliberat de la data de
.....

în calitate de:

- PACIENT
 APARTINATOR al pacientului (*ruda pana la gradul IV*);
 REPREZENTANT LEGAL³ al pacientului;
 REPREZENTANT CONVENTIONAL⁴ al pacientului;

(*Se completează numai de persoana care are calitate de apartinator/ reprezentant legal reprezentant conventional al pacientului*) Apartinator/reprezentant legal/reprezentant conventional al pacientului
identificat cu CNP, cu domiciliul in
.....

declar următoarele :

1. Sunt de acord/ nu sunt de acord² ca datele mele cu caracter personal¹ să fie prelucrate de către SPITALUL ELYTIS HOSPITAL HOPE Iasi, în vederea soluționării cererii referitoare la **ACORDAREA DE SERVICII MEDICALE**

Sunt de acord/ nu sunt de acord² ca datele cu caracter personal¹ ale pacientului să fie prelucrate de către SPITALUL ELYTIS HOSPITAL HOPE Iasi, în vederea soluționării cererii referitoare la **ACORDAREA DE SERVICII MEDICALE (Se completează numai de persoana care are calitate de apartinator/ reprezentant legal reprezentant conventional al pacientului)**

2. Sunt de acord/nu sunt de acord² cu prelucrarea ulterioară a datelor mele cu caracter personal în scopuri de arhivare.
 3. Sunt de acord/nu sunt de acord² cu prelucrarea ulterioară a datelor pacientului cu caracter personal în scopuri de arhivare. (*Se completează numai de persoana care are calitate de apartinator/ reprezentant legal reprezentant conventional al pacientului*)
 4. Am luat la cunoștință că, în conformitate cu art. 3 alin (b) și (c) al Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, următorii termeni sunt definiți astfel:
- prelucrarea datelor cu caracter personal reprezintă orice operațiune sau set de operațiuni care se efectuează asupra datelor cu caracter personal, prin mijloace automate sau neautomate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, stocarea, adaptarea ori modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, dezvăluirea către terți prin transmitere, diseminare sau în orice alt mod, alăturarea ori combinarea, blocarea, ștergerea sau distrugerea.;
 - stocarea datelor cu caracter personal reprezintă păstrarea pe orice fel de suport a datelor cu caracter personal culese.
5. Am luat la cunoștință de PROTOCOLUL de Informare al pacienților referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sănătate adresat pacienților Spitalului Elytis Hospital Hope.

¹ Conform art. 3 al Legii nr. 677/2001, datele cu caracter personal reprezintă “orice informații referitoare la o persoană fizică identificată sau identificabilă; o persoană identificabilă este acea persoană care poate fi identificată, direct sau indirect, în mod particular prin referire la un număr de identificare ori la unul sau la mai mulți factori specifici identității sale fizice, fiziologice, psihice, economice, culturale sau sociale” (ex.: nume, prenume, data nașterii, adresa actuală, fotografii/înregistrări video, date referitoare la starea de sănătate, condamnări penale).

² Conform Legii nr. 677/2001 refuzul furnizării acestor date duce la dificultati în functionarea institutiilor medicale, precum și organizării și furnizării serviciilor medicale;

³ Prin reprezentant legal se înțelege persoana desemnata, conform legislației în vigoare, pentru a reprezenta interesele unei persoane declarata incapabila;

⁴ Prin reprezentant conventional se înțelege persoana care accepta să asiste sau să reprezinte interesele unei persoane;

6. Am fost informat că datele cu caracter personal pot fi dezvăluite oricăror persoane fizice sau juridice de drept public și privat și structurile teritoriale ale acestora ce urmează să fie implicate în soluționarea cererii menționate la pct. 1

7. Nu sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie dezvăluite următorilor destinatari:

.....
.....
.....

(Se completează numai de persoana care are calitate de apartinator/ reprezentant legal reprezentant conventional al pacientului)

Nu sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie dezvăluite următorilor destinatari:

.....
.....

8. Am luat la cunoștință că, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, am **dreptul de acces**, de **opoziție** și de **intervenție asupra datelor**, **dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale** și **dreptul de a mă adresa justiției**.

9. Am înțeles că refuzul prelucrării datelor mele cu caracter personal poate conduce la imposibilitatea soluționării cererii menționate la pct. 1.

Semnatura (*numele in clar si semnatura*)

Data