

ACORDUL INFORMAT al pacientului/apartinătorului
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ÎN SCOP MEDICAL

Subsemnatul/a _____, **CNP:** _____,
în calitate de PACIENT/APARTINĂTOR prin semnarea prezentului acord:

- pct. 1. Îmi exprim în mod expres acordul ca datele personale: nume, prenume, cod numeric personal, data nasterii, domiciliu, telefon, e-mail, precum și datele cu caracter special: date privind sănătatea, date biometrice, date genetice, să fie arhivate și prelucrate în vederea executării obligațiilor medicale, inclusiv realizarea activităților profesionale medicale realizate de personalul angajat, în interesul și virtutea solicitării, îndeplinirea obligațiilor fiscale legate de plata contravalorii serviciului medical oferit, redactarea înscrisurilor reprezentând rețete medicale, programări, scheme de tratament, alte asemenea pentru cercetarea științifică, în raportări statistice: îndeplinirea obligației profesionale a Spitalului Municipal Dej de tinere a evidenței operațiilor medicale exercitate în cadrul activității în ceea ce privește situația medicală, comunicarea către alte unități cu profil medical sau spitalicesc din România și din alte țări, precum și către CNAS sau alte instituții de stat în măsura în care va fi necesar acest lucru;
- pct. 2. Sunt de acord ca datele menționate la pct. 1 să fie păstrate pe durata tinerii evidențelor medicale stabilite de Legea arhivării nr. 16/1996 și a Nomenclatorului Arhivistic din 07/11/2013 aprobat de Arhiva Națională în noiembrie 2013;

Spitalul Municipal Dej vă informează că:

1. Respectăm dispozițiile legale privitoare la protecția datelor cu caracter personal și punem în aplicare măsuri tehnice și organizatorice de protejare a tuturor operațiilor privitoare în mod direct sau indirect la datele cu caracter personal, care previn prelucrările neautorizate sau ilegale, precum și pierderile sau distrugerile accidentale sau ilegale.

2. Nu utilizăm datele cu caracter personal pentru prelucrare automatizată și nici pentru realizarea de profile. Nu luăm niciodată decizii automate cu privire la dumneavoastră decât în ceea ce privește recomandarea medicală pe care v-o aducem la cunoștință. Utilizăm mijloace tehnice pentru stocarea datelor în condiții de securitate. Nu prelucrăm date în scopuri secundare incompatibile cu scopurile pentru care le-am colectat.

3. Respectăm și asigurăm în mod strict secretul profesional. Nu dezvăluim datele decât pentru realizarea intereselor dumneavoastră sau îndeplinirea obligațiilor medicale.

4. Revizuiți în fiecare an datele colectate, analizând în ce măsură păstrarea lor este necesară scopurilor menționate, intereselor dumneavoastră legitime sau îndeplinirii obligațiilor medicale realizate în cadrul unității noastre. Datele care nu mai sunt necesare vor fi șterse.

5. Beneficiați de dreptul de acces, intervenție, rectificare și portare cu privire la datele pe care ni le furnizați, să limitați prelucrarea realizată de noi. Menționăm că intervenția asupra datelor pe care ni le-ați furnizat poate fi de natură să îngreuneze, chiar împiedice executarea obligațiilor medicale solicitate. În acest caz unitatea noastră și personalul medical angajat suntem exonerati de orice răspundere. Vă rugăm să ne aduceți la cunoștință solicitările dumneavoastră, în orice modalitate care este asigurătoare cu privire la identitatea solicitantului și îndreptățirea lui. Vă vom răspunde neîntârziat. Dacă sunteți nemulțumit, aveți posibilitatea să vă adresați responsabilului de protecția datelor cu caracter personal, cu o cerere scrisă, datată și semnată la adresa de e-mail: protectiadatelsmd@gmail.com, sau la adresa de corespondență: str. 1 Mai, nr.14-16, loc. Dej, jud. Cluj.

Data:

Semnătura