

## BETEG

### HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA SZEMÉLYES ÉS KÜLÖNLEGES ADATAI MEGISMERÉSÉHEZ ÉS KEZELÉSÉHEZ

GDPR 6. CIKK (1) **BEKEZDÉS A) ÉS C)** PONTOK

Alulírott, \_\_\_\_\_ (név) (lakcím: \_\_\_\_\_ )  
**személyes adatok jogosultja** a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozom útján kifejezetten

#### h o z z á j á r u l o k

ahhoz, hogy **Dr. Mezei Márta Ilona egyéni vállalkozó** (a továbbiakban: **Adatkezelő**) mint **adatkezelő** az egészségügyi szolgáltatás nyújtására irányuló jogviszony létesítése, fenntartása, illetve megszüntetése, valamint e jogviszonyból eredő jogok gyakorlása és kötelezettségek teljesítése; a személyes adat jogosultja vagy harmadik személy létfontosságú érdeke védelme, az adatkezelőt terhelő jogi kötelezettségek teljesítése és az adatkezelő jogos érdekének érvényesítése érdekében az Adatkezelő Adatkezelési Szabályzatban meghatározott személyes adataimat, valamint egészségügyi adataimat megismerje és kezelje.

Hozzájárulásomat az Adatkezelő részére átadandó következő személyes adataimnak a megismeréséhez és kezeléséhez adom meg:

- a) családi és utónév;
- b) születési családi és utónév;
- c) lakcím, eltérés esetén értesítési cím;
- d) születési hely és idő;
- e) TAJ szám;
- f) telefonszám;
- g) e-mail cím;
- h) egészségügyi szolgáltatás igénybevételeivel és röntgenkezeléssel kapcsolatos egészségügyi adat (diagnózisok és korábbi kezelésekre vonatkozó adatok)
- i) társadalombiztosítási támogatással történő rendelés esetén továbbá a TAJ szám, betegség nemzetközi osztályozása szerinti (BNO) kódja;
- j) közgyógyellátott beteg esetén továbbá a közgyógyellátási igazolvány száma;
- k) az EESZT útján rendelt vény esetén továbbá nem és a személyazonosításra alkalmas igazolványa száma.

Kijelentem, hogy az Adatkezelő **Adatkezelési Szabályzatát megismertem és megértettem**, továbbá annak alkalmazását jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelésre elismerem. Tudomásul veszem az adatkezelés tényét, illetve azt, hogy az Adatkezelő a személyes és különleges adatok megismerésére, illetve kezelésére a következő célokból kerül sor:

- a) a beteg egészsége megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása, a beteg egészségügyi állapotának nyomon követése,
- b) az Adatkezelő eredményes betegellátó tevékenységének elősegítése;
- c) népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váltó intézkedések megtétele;
- d) betegjogok érvényesülése; továbbá
- e) az Eatv. 4. § (2) bekezdésében meghatározott egyéb célok teljesítése

Jelen nyilatkozatom aláírásával **kifejezetten hozzájárulok ahhoz is, hogy az Adatkezelő a megismert és kezelt személyes és egészségügyi (különleges) adataimat az Adatkezelővel kötetmi jogviszonyban lévő betegellátók részére az Adatkezelési Szabályzatban meghatározottak szerint továbbítsa.** Így különösen, és jelen nyilatkozatom aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az általam igénybe vett egészségügyi szolgáltatáshoz kapcsolódó egészségügyi szolgáltatás nyújtása céljából az Adatkezelő személyes adataimat (családi és utónév, születési év, egészségügyi szolgáltatás nyújtásával kapcsolatos egészségügyi adat) továbbítsa **Marton Tibor technikus** (1041 Budapest, Erkel utca 41.) részére

Tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő székhelyén vagyonsvédelmi célból **kamerarendszert** működtet; a kamerarendszer által végzett adatkezeléshez hozzájárulok.

Kijelentem továbbá, hogy az **Adatkezelő a tervezett adatkezelésről, adattovábbításról megfelelően tájékoztatott.** Jelen **hozzájárolásom önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapul és egyértelmű** kinyilvánítása annak, hogy az Adatkezelő által fentiek szerint végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

**Kelt: Budapest, \_\_\_\_\_ napján**

ALÁÍRÁS:

---

*személyes adat jogosultja*

**NÉV NYOMTATOTT BETŰVEL:**

---