Ο / Η κάτωθι υπογράφων/ουσα

(ονοματεπώνυμο) ……………………………….………………… του (πατρώνυμο) ………………………

**Τηλέφωνο επικοινωνίας …………………………..**

Σήμερα στις ……/……./………

|  |
| --- |
| ***(Υποχρεωτική συγκατάθεση)***  *Δηλώνω ότι διάβασα τα κατωτέρω, τα οποία περιγράφουν τις βασικές πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από το Εργαστήριο «ISTOMEDICA» κατά την διάρκεια της παροχής των ιατρικών υπηρεσιών, και συναινώ στην επεξεργασία τους για τον σκοπό της ιατρικής διάγνωσης και θεραπείας.*  **Υπογραφή: ………………………………………..** |
|
|

***(Προαιρετική συγκατάθεση)***

*Συναινώ το Εργαστήριο «ISTOMEDICA»:*

|  |
| --- |
| 1. *Να αποστείλει τα αποτελέσματα των εξετάσεών μου στο email …………………………………………, ή ταχυδρομικώς στην διεύθυνση ……………………………………………………………………………*   **Υπογραφή: …………………………….** |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *Να αποστείλει τα αποτελέσματα των εξετάσεών μου στον/στην ……………..……………………………………………………………………………………., στο email ………………………………………………………………*   **Υπογραφή: …………………………………….** |
|  |
|

|  |
| --- |
| 1. *Να παραδώσει τα αποτελέσματα των εξετάσεών μου στον/στην ………………………………………………………………….του ……………………………………,*   *αφού γίνει η ταυτοποίησή του.*    **Υπογραφή: ……………………………** |
|
|

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**1. Τι προσωπικά δεδομένα επεξεργαζόμαστε και από πού τα συλλέγουμε**

α) Στοιχεία ταυτότητας και επικοινωνίας (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνα, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).

β) Δεδομένα και πληροφορίες που αφορούν την κατάσταση της υγείας σας και το ιατρικό ιστορικό σας.

**2. Ποιος είναι ο σκοπός και η νομική βάση επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων**

α) Η επικοινωνία μαζί σας για θέματα που αφορούν στα ραντεβού σας, στις εξετάσεις, στη διάγνωση και στη θεραπεία σας

β) Η εκτέλεση, η αξιολόγηση και η γνωμάτευση των ιατρικών σας εξετάσεων

γ) Η παράδοση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων

δ) Η κάλυψη του κόστους υπηρεσιών από Φορείς κοινωνικής ασφάλισης

ε) Η έκδοση των απαιτούμενων φορολογικών παραστατικών

Νομική βάση για τους ανωτέρω σκοπούς αποτελούν:

α) Η αναγκαιότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων σας για την ιατρική διάγνωση και θεραπεία σας, αλλά και η μεταξύ μας σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών προς εσάς.

β) Η αναγκαιότητα εκτέλεσης υποχρεώσεων και άσκηση δικαιωμάτων στον τομέα του δικαίου της κοινωνικής ασφάλισης και κοινωνικής προστασίας, καθώς και οι όροι των σχετικών συμβάσεων.

γ) Η συμμόρφωση με την εκάστοτε ισχύουσα φορολογική νομοθεσία, που επιβάλλει τη συλλογή των στοιχείων σας για την έκδοση νόμιμου παραστατικού.

δ) Η διαφύλαξη και προστασία των εννόμων συμφερόντων, τόσο των δικών σας, όσο και των δικών μας

**3. Ποιοι είναι οι αποδέκτες των προσωπικών σας δεδομένων**

Το Εργαστήριο μπορεί να διαβιβάζει προσωπικά δεδομένα σε τρίτους, στους οποίους αναθέτει την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων για λογαριασμό του (για διενέργεια εξειδικευμένων ιατρικών εξετάσεων που χρήζουν ανάλυσης από ειδικά εργαστήρια). Στις περιπτώσεις αυτές το Εργαστήριο παραμένει υπεύθυνο για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και ορίζει τα επιμέρους στοιχεία της επεξεργασίας, υπογράφει δε ειδική σύμβαση με τους τρίτους στους οποίους αναθέτει εκτέλεση δραστηριοτήτων επεξεργασίας, προκειμένου να διασφαλίζεται ότι η επεξεργασία διενεργείται σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο.

Κοινοποιούμε, επίσης, - όταν απαιτείται - δεδομένα σας στις αρμόδιες φορολογικές αρχές και οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης.

Μόνο μετά από εντολή σας, τα προσωπικά σας δεδομένα δύνανται να διαβιβαστούν σε τρίτους (π.χ. θεράποντα ιατρό), ή σε πρόσωπα που εσείς υποδεικνύετε.

Το Εργαστήριο δε θα διαβιβάσει τα δεδομένα σας σε τρίτη χώρα, ή σε διεθνή οργανισμό παρά μόνον κατόπιν αδείας σας και αφού διασφαλισθούν οι προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας.

**4. Για πόσο χρόνο τηρούνται τα προσωπικά σας δεδομένα**

Σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας Ν. 3418/ 2005 άρθρο 14, η τήρηση του ιατρικού αρχείου προβλέπεται για 10 έτη από την τελευταία επίσκεψή σας στο Εργαστήριο, εκτός αν κατευθυντήριες οδηγίες από αρμόδιες επιστημονικές ενώσεις ορίζουν προέκταση χρόνου.

**5. Ποια είναι τα δικαιώματά σας σε σχέση με τα προσωπικά σας δεδομένα**

Μπορείτε ανά πάσα στιγμή με αίτημά σας στο Εργαστήριό μας, να ασκήσετε τα εξής δικαιώματα σχετικά με τα προσωπικά σας δεδομένα:

α) **Δικαίωμα πρόσβασης**, δηλαδή να μας ρωτήσετε ποια είναι τα προσωπικά σας δεδομένα τα οποία επεξεργαζόμαστε, για ποιους σκοπούς το κάνουμε, αν τα δίνουμε σε τρίτους και σε ποιους, καθώς και άλλες σχετικές πληροφορίες. Επίσης, έχετε το δικαίωμα να λάβετε δωρεάν αντίγραφο των προσωπικών σας δεδομένων μετά από αίτησή σας.

β) **Δικαίωμα διόρθωσης** των προσωπικών σας δεδομένων

γ) **Δικαίωμα διαγραφής** των προσωπικών σας δεδομένων: (i) όταν τα προσωπικά σας δεδομένα δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς για τους οποίους συλλέχθηκαν, (ii) όταν ανακαλείτε τη συγκατάθεσή σας επί της οποίας βασίσθηκε η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας και δεν υπάρχει άλλη νομική βάση για την επεξεργασία, (iii) όταν τα προσωπικά δεδομένα σας υποβλήθηκαν σε επεξεργασία χωρίς την ύπαρξη της απαραίτητης νομικής βάσης

δ) **Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας** των προσωπικών σας δεδομένων

ε) **Δικαίωμα φορητότητας**, δηλαδή να αποστείλουμε τα δεδομένα σας σε πρόσφορο ηλεκτρονικό μέσο, ή / και σε έντυπη μορφή, σε σας, ή πρόσωπο που εσείς θα υποδείξετε, ή σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας.

στ) **Δικαίωμα να ανακαλέσετε** ανά πάσα στιγμή τη συγκατάθεση που έχετε παράσχει για ζήτημα σχετιζόμενο με την προστασία προσωπικών δεδομένων και δεδομένων υγείας.

Για την άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων σας, καθώς και για οποιαδήποτε επικοινωνία σχετικά με τα προσωπικά δεδομένα σας, παρακαλούμε να επικοινωνείτε στο «Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Istomedica», Μιχαλακοπούλου 92, Ιλίσια, με την κ. Πηνελόπη Γούτα στο τηλέφωνο: 2107470422, email: [pgouta@istomedica.gr](mailto:pgouta@istomedica.gr)

Επίσης έχετε δικαίωμα να υποβάλετε ανά πάσα στιγμή καταγγελία στην αρμόδια Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (τηλ.: 2106475600, email: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr), web: [http://www.dpa.gr](http://www.dpa.gr/)), σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι θίγονται καθ’ οιονδήποτε τρόπο τα προσωπικά δεδομένα σας.

**6. Ασφάλεια των προσωπικών σας δεδομένων**

Το «Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Istomedica» έχει λάβει τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα προκειμένου να διασφαλίζεται η εφαρμογή της νομοθεσίας και το κατάλληλο επίπεδο ασφάλειας των προσωπικών σας δεδομένων και έχει εκπαιδεύσει κατάλληλα το προσωπικό του μέσω των Πολιτικών και των Διαδικασιών Προστασίας των Προσωπικών Δεδομένων. Επίσης δεσμεύει όλους τους συνεργάτες του, οι οποίοι ενεργούν για λογαριασμό του ως Εκτελούντες την Επεξεργασία με συμβάσεις που διέπονται από το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο.