

ANEXA 4

Consimțământ specific R.G.P.D.

Acest document va fi de avut în vedere spre a fi aplicat mai ales dacă vă aflați într-unul din cazurile descrise în:

- Orientarea 3.5 cu privire la **posibilitatea de fotografiere, realizarea de capturi video și alte imagini** folosite în serviciul medical
- Orientarea 3.13 privitoare la **utilizarea datelor cu caracter personal în scopuri secundare** decât cele în care au fost colectate inițial
- Orientarea 3.16 privind **obținerea și gestionarea consimțământului persoanei vizate**

Mai exact, de fiecare dată când:

- Dorim să publicăm datele de identificare ale pacienților (ex. Fotografii, radiografii, buletine de analize medicale ș.a.) neanonimizate în cadrul cercetărilor științifice, articole, studii de specialitate;
- De fiecare dată când dorim să realizăm fotografii pacienților și să le publicăm pe blogul sau website-ul personal, în scop de promovare, publicitate, marketing;
- Atunci când dorim să obținem mărturii sau testimoniale din partea pacienților cu privire la serviciile medicale prestate și dorim să le afișăm în mediul online.

Model Declarație de consimțământ prelucrare date cu caracter personal

Prezenta declarație are ca scop solicitarea consimțământului persoanei vizate cu privire la colectarea, utilizarea, transferarea și protejarea datelor acesteia cu caracter personal.

(OPERATORUL - Clinica SRL / Medicul SRL / Medicul Persoană Fizică) _____
_____ prelucrează datele dvs. cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce

privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, și de abrogare a Directivei nr. 95/46/CE ("Regulamentul general privind protecția datelor", în continuare "RGPD") și ale legislației naționale relevante în materia protecției datelor cu caracter personal.

Subsemnata/ul _____, în calitate de _____ în cadrul _____ (**Operator**), îmi exprim în mod liber consimțământul ca (**Operatorul**) să-mi prelucreze datele cu caracter personal, respectiv: numele și prenumele, data nașterii și localitatea de domiciliu, imaginea și vocea prin fotografii, video-uri, înregistrări audio, testimoniale, informații despre starea de sănătate, precum și experiența medicală a pacienților/cadrelor medicale în relaționarea cu (**Operatorul**) în scop de: informare, promovare, publicitate și în scop statistic și didactic/științific prin:

- Publicarea pe pagina oficială a (**Operatorului**): _____ (indicați expres)
- Publicarea pe paginile de social media:
 - Facebook: _____ (indicați expres)
 - Instagram: _____ (indicați expres)
 - Twitter: _____ (indicați expres)
 - Youtube: _____ etc. (indicați expres)
- Transmiterea către mass media în scopul publicității locale
- Publicarea în format tipărit

De asemenea, îmi exprim consimțământul ca datele să-mi fie prelucrate pe perioada necesară îndeplinirii scopurilor menționate mai sus și a obligațiilor legale care revin (**Operatorului**) respectiv, după caz, până la data retragerii consimțământului.

Confirm că am fost informat cu privire la următoarele:

- datele furnizate vor fi prelucrate de (**Operator**) conform cu prevederile din RGPD și nu vor fi transferate către terțe părți / vor fi transferate către: _____ (de completat cu colaboratorii Societății cărora le transmiteți datele cu caracter personal, de exemplu: Societatea care se ocupă de mentenanța website-ului, de marketing, de serverele de stocare a datelor)
- pot contacta persoana cu atribuții specifice protecției datelor sau managementului (**Operatorului**) la adresa de e-mail _____ cu privire la toate aspectele legate de prelucrarea datelor mele cu caracter personal.