

Proiect „Testarea genetică la cancerul de sân în stadii incipiente”

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a _____, în calitate de **SOLICITANT/Ă** al/a **Proiectului „Testarea genetică la cancerul de sân în stadii incipiente”**, domiciliat/ă în Mun. București, Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et _____, ap _____, identificat/ă cu BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat/ă de către _____, la data de _____, CNP _____, tel: _____, e-mail: _____.

Declar prin prezenta că, în conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului 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 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), am luat la cunoștință că Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București (A.S.S.M.B.) are obligația legală de a-mi administra, prelucra și porta în condiții de siguranță datele mele personale pe care le furnizez sau pe care le furnizează instituția.

Datele cu caracter personal care fac obiectul prezentei declarații vor fi utilizate, în vederea executării contractelor la care A.S.S.M.B, prestatorul de servicii medicale și operatorul economic emitent al voucherelor sunt parte în cadrul proiectului „Testarea genetică la cancerul de sân în stadii incipiente” și implicit în vederea decontării serviciilor medicale către unitatea medicală de specialitate în efectuarea de testări genetice, care efectuează testarea genetică.

Astfel, îmi exprim acordul ca A.S.S.M.B, operatorul economic emitent al voucherelor și/sau prestatorul de servicii medicale să stocheze și să prelucreze rezultatul testării genetice pentru care aplic în cadrul proiectului pentru perioada prevăzută de legislația în materie (Raport anatomo-patologic și orice alte documente medicale din care să rezulte efectuarea testării genetice.)

Declar ca am fost informat/ă și îmi exprim acceptul cu privire la următoarele aspecte legate de prelucrarea datelor mele cu caracter personal:

Declar că am fost informată că datele mele personale urmează să fie prelucrate, sub orice formă materială (pe suport de hârtie) și electronică, în Proiectul „Testarea genetică la cancerul de sân în stadii incipiente” de către operatorul economic emitent de voucher, prestatorul de servicii medicale și de către Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București.



Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

Strada Sf. Ecaterina, Nr. 3
Sector 4, București
Tel: 021 310 10 59
Fax: 021 310 10 69
Email: contact@assmb.ro
www.assmb.ro

Retragerea prezentului acord poate avea drept efect, după caz, încetarea relațiilor generate de contractul încheiat cu A.S.S.M.B., cu toate consecințele ce pot deriva dintr-o astfel de încetare.

Înțeleg că furnizarea acestor date este necesară derulării Proiectului „Testarea genetică la cancerul de sân în stadii incipiente” efectuat de către A.S.S.M.B. în condiții legale și că, în lipsa acestora A.S.S.M.B. nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

În cazul în care datele mele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări, precum și orice cerere sau sesizare în legătură cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal va fi transmisă în scris la sediul A.S.S.M.B. din Str. Sf. Ecaterina nr. 3, Sector 4, București

*** Sunt de acord să primesc pe adresa de e-mail informații despre campaniile, programele și proiectele desfășurate de A.S.S.M.B.**

Data

____/____/____

Numele și prenumele

.....

Semnătură