

OŚWIADCZENIE/ZGODA DLA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W RAMACH NFZ

.....
imię, nazwisko (dziecko przedszkolne)

.....
pesel (dziecko przedszkolne)

.....
adres mailowy rodzica / opiekuna (adres do wysłania wyników badań stomatologicznych dziecka)

pkt 1. Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem faktycznym dziecka przedszkolnego (rodzic).

.....
imię, nazwisko

.....
pesel

.....
numer telefonu

.....
adres zamieszkania

pkt 2. Zapoznałem/am się i zrozumiałem/am regulaminem podmiotu leczniczego MediRoot, ul. Św. Wojciecha 16, 62-100 Wągrowiec, klauzulą informacyjną RODO oraz zaakceptowałem/am ich warunki. Dokumenty znajdują się na stronie internetowej www.mediroot.pl oraz w placówce podmiotu.

pkt 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w celu :

- realizacji świadczeń medycznych i związanych z nimi procedur.
- marketingowych i promocyjnych (nr telefonu i adres korespondencyjny) w szczególności polegającej na kontaktowaniu się celem przedstawienia lub informacji o dostępnych usługach.

pkt 4. Zabiegi profilaktyczne w ramach opieki stomatologicznej dla dzieci przedszkolnych :

- badanie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej (techniki prawidłowego szczotkowania zębów, dostosowane do wieku dziecka)
- usuwanie zębów naczepnych (zabieg, dzięki któremu możemy oczyścić zęby i zobaczyć próchnicę)
- lakierowanie (nakładanie preparatu z fluorem = małe dawki, w celu systematycznego leczenia demineralizacji)
- leczenie zmian na błonie śluzowej (preparaty antybakteryjne , po usunięciu zębów)

.....
Czytelny podpis składający o świadczenie (punkty 2,3,4)

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest : MediRoot Urszula Korzeniowska, ul. Św. Wojciecha 16, 62-100 Wągrowiec, nip 8431611830
- 2) Kontakt z Administratorem Danych Osobowych – rkorzeniowski@gmail.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust. 1 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z: • rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r. • ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, • ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej • ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.