

Βάσει του νέου Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (GDPR), που τέθηκε σε ισχύ την 25 Μαΐου 2018, θα θέλαμε να σας διαβεβαιώσουμε ότι έχει πλήρη επίγνωση της ευθύνης του να διαφυλάσσει τα προσωπικά σας δεδομένα, καθώς και τα δικαιώματά σας που απορρέουν από τη χρήση τους.

Από την πλευρά μας θα επιθυμούσαμε να συνεχίσουμε να μοιραζόμαστε μαζί σας πληροφορίες για, ενημέρωση για και άλλα θέματα που θεωρούμε ότι μπορεί να σας ενδιαφέρουν.

Δεν μπορούμε όμως να το κάνουμε, χωρίς τη συγκατάθεση σας!

Παρακαλούμε αφού μελετήσετε το κάτωθι ενημερωτικό υλικό αναφορικά με τον τρόπο που θα επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, επιτρέψτε μας να διατηρήσουμε την επαφή μας μαζί σας.

Ενημέρωση και Συγκατάθεση για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Ο (εφεξής «Υπεύθυνος Επεξεργασίας») σας ενημερώνει δια του παρόντος ότι συλλέγει, επεξεργάζεται και αποθηκεύει, σε ηλεκτρονική και έντυπη μορφή, απλά προσωπικά δεδομένα σας (ιδίως τα ακόλουθα: Όνομα, Επώνυμο, Πατρώνυμο, Τηλέφωνο επικοινωνίας, Διεύθυνση κατοικίας, email κλπ) καθώς και τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας (Ιατρικός Φάκελος που θα δημιουργηθεί με τα ιατρικά σας στοιχεία και πληροφορίες), εφαρμοζομένων σχετικά των διατάξεων της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας περί προσωπικών δεδομένων, ήτοι σήμερα τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου («Γενικός Κανονισμός Προσωπικών Δεδομένων»), όπως εκάστοτε ισχύουν (εφεξής «η Νομοθεσία περί Προσωπικών Δεδομένων»), και σύμφωνα με τους κατωτέρω ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις: Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» συλλέγει τα ως άνω προσωπικά δεδομένα αποκλειστικά προς τον σκοπό αφενός των παρεχόμενων σε εσάς υπηρεσιών - συμβουλών υγείας αφετέρου της αποστολής σε εσάς ενημερωτικού υλικού, όπως πληροφορίες για τις συνεδρίες μας, την πρόοδο του προγράμματος διατροφής αλλά και για να χρησιμοποιηθούν για το κλείσιμο/επιβεβαίωση ραντεβού κλπ. Η νόμιμη βάση της ως άνω επεξεργασίας είναι η δια της παρούσας χορηγούμενη έγγραφη συγκατάθεσή σας. Στα πλαίσια των παρεχόμενων προς εσάς υπηρεσιών, τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και τα Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένα σας θα καταστούν προσιτά και θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τους εξουσιοδοτημένους συνεργάτες μας, οι οποίοι θα τα επεξεργασθούν αποκλειστικά για την εκπλήρωση των ως άνω σκοπών, και σε καμία

περίπτωση προς ίδιον όφελος. Περαιτέρω, ορισμένα από τα ως άνω Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και τα Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβασθούν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα και άλλους συνεργαζόμενους με εμάς επαγγελματίες στον τομέα της υγείας, προκειμένου να πραγματοποιηθούν οι τυχόν απαιτούμενες εξετάσεις. Επίσης απλά προσωπικά δεδομένα θα καταστούν προσιτά και θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, από εξωτερικούς συνεργάτες μας (ενδεικτικά εταιρείες παροχής πληροφοριακών συστημάτων/λύσεων) προς τον σκοπό αποστολής σε εσάς ενημερωτικού υλικού αναφορικά με Περαιτέρω δύναται να διαβιβασθούν τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα σας και οι ιατρικές σας πληροφορίες στον φορέα κοινωνικής σας ασφάλισης στον οποίο υπάγεστε καθώς και στην ασφαλιστική εταιρία με την οποία εμείς έχουμε συμβληθεί για την κάλυψη της αστικής – επαγγελματικής μας ευθύνης και του προσωπικού μας. Οποιοσδήποτε περαιτέρω διαβιβάσεις προσωπικών δεδομένων σε τρίτο ή σε χώρα εκτός Ε.Ε. θα γίνουν μόνο εφόσον προβλέπεται από τη Νομοθεσία περί Προσωπικών Δεδομένων. Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» θα τηρεί και επεξεργάζεται τα ως άνω Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και τα Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένα σας για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για την εξυπηρέτηση των προαναφερθέντων σκοπών επεξεργασίας καθώς και για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται προκειμένου να συμμορφωθεί με τις νόμιμες υποχρεώσεις του και για την υπεράσπισή του έναντι τυχόν νομικών αξιώσεων. Μετά δε το πέρας του ως άνω χρονικού διαστήματος θα προβεί στην οριστική διαγραφή των ως άνω προσωπικών δεδομένων. Με την επιφύλαξη συγκεκριμένων εξαιρέσεων, προϋποθέσεων και περιορισμών που προβλέπονται στην Νομοθεσία περί Προσωπικών Δεδομένων, μπορείτε να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, διαγραφής των ως άνω προσωπικών δεδομένων καθώς και - μετά τη θέση σε εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων - το δικαίωμα φορητότητας αυτών. Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των ανωτέρω αναφερομένων δικαιωμάτων σας, ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την έγκαιρη ικανοποίηση του αιτήματός σας, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα και υπό τις προϋποθέσεις της Νομοθεσίας περί Προσωπικών Δεδομένων, ενημερώνοντάς σας γραπτώς για την ικανοποίηση του αιτήματός σας, ή για τους λόγους που εμποδίζουν την εκ μέρους σας άσκηση, ή και την ικανοποίηση ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω αναφερομένων δικαιωμάτων σας σύμφωνα με τη Νομοθεσία περί Προσωπικών Δεδομένων. Επίσης, διατηρείτε ανά πάσα στιγμή το δικαίωμα να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεσή σας, χωρίς ωστόσο να θιγεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στην παρούσα συγκατάθεση πριν από την ανάκλησή της, ούτε η επεξεργασία που βασίζεται σε άλλη νόμιμη βάση

επεξεργασίας. Σας γνωρίζουμε ότι σε περίπτωση ανάκλησης της συγκατάθεσής σας, ενδέχεται να μην είμαστε σε θέση να κάνουμε χρήση των ως άνω προσωπικών δεδομένων και στην περίπτωση αυτή δεν θα λαμβάνετε ενημερωτικό υλικό αναφορικά με κλπ. Περαιτέρω, έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, εφόσον θεωρείτε ότι η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων αντίκειται στην ισχύουσα νομοθεσία. Αν έχετε οποιεσδήποτε απορίες σχετικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων ή αν επιθυμείτε να ασκήσετε τα νόμιμα δικαιώματά σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:.....

A. Ο/Η υπογράφων/ουσα του και της με ΑΦΜ: και ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου, δηλώνω ότι ενημερώθηκα πλήρως και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των Απλών Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και των Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

(Υπογραφή), (τόπος, ημερομηνία)

B. Για τον/την ανήλικο/η....., οι έχοντες την γονική μέριμνα/επιμέλεια.....

(Υπογραφή), (τόπος, ημερομηνία)