

## Informare consimțământ pentru colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal

Prin prezenta vă informăm că prelucrăm datele dvs. cu caracter personal în temeiul prevederilor legale, pentru a vă putea furniza serviciile medicale specializate ale clinicii.

Prin solicitarea dvs. de a efectua consultații și investigații în cadrul SC U1 Medicine SRL, vă exprimăm acordul pentru colectarea, prelucrarea și stocarea datelor dvs. cu caracter personal, conform dispozițiilor legale din domeniul sănătății.

De asemenea, datele dvs. cu caracter personal pot fi prelucrate și pentru respectarea oricărei obligații impuse prin dispoziții normative și urmează a fi stocate pentru perioada stabilită prin reglementările legale specifice.

Prelucrarea datelor cu caracter personal de către SC U1 Medicine SRL este limitată doar la cele care sunt strict necesare pentru derularea actului medical, fără a fi folosite în alte scopuri, cum ar fi cele de marketing.

Vă informăm că datele prelucrate sunt stocate doar pe teritoriul României, fără a fi transferate în alte țări. Aveți dreptul să solicitați accesul la datele dvs. cu caracter personal prelucrate de SC U1 Medicine SRL.

Aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor dvs. personale. Exercițiul acestui drept înainte de accesarea serviciului medical va duce la imposibilitatea de a furniza serviciile noastre. În conformitate cu reglementările specifice din domeniul sănătății, istoricul medical nu poate fi însă șters, chiar dacă solicitați expres.

SC U1 Medicine SRL a implementat măsuri pentru a asigura securitatea prelucrării datelor cu caracter personal, pentru a preveni pierderea, distrugerea sau deteriorarea mediilor de stocare a acestor informații.

Această informare are la bază Regulamentul 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului UE privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Subsemnatul.....  
declar că am fost informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopuri medicale și îmi exprim consimțământul pentru prelucrare.

Data.....

Semnătură