

Δήλωση χρήσης και επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

Η New Health System «NHS», εφαρμόζει και συμμορφώνεται πλήρως με την κείμενη νομοθεσία περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τόσο τον Ν. 2472/1997 όσο και τον κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 [(GDPR - General Data Protection Regulation General Data Protection Regulation)- «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων»].

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Γνωρίζω ότι η «NHS», για την παροχή σε μένα υπηρεσιών υγείας μέσω των προγραμμάτων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης που προσφέρει, υποχρεούται να συλλέγει τις κάτωθι κατηγορίες Προσωπικών Δεδομένων, στο μέτρο που είναι απαραίτητο για την διαχείρισή μου ως πελάτη της, ήτοι:

Όνομα – Επώνυμο - Ημερομηνία γέννησης - Αριθμό αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου – ΑΦΜ - Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) Διεύθυνση αλληλογραφίας - Αριθμούς τηλεφώνου κ.λπ. - Παραπεμπτικά ιατρών - Παραπεμπτικά ΕΟΠΥΥ - Τραπεζικοί λογαριασμοί

Επιτρέπω η «NHS» να επικοινωνεί μαζί μου για να μου υπενθυμίζει την ημερομηνία λήξης του προγράμματός υγείας μου και να μεριμνά για την ανανέωση τους καθώς και για οποιαδήποτε ενημέρωση που αφορά τις παροχές των προγραμμάτων υγείας.

Γνωρίζω ότι αναφορικά με την ενημέρωση / επικοινωνία από την «NHS» για τους ανωτέρω σκοπούς έχω το δικαίωμα, να τροποποιήσω ή να αποσύρω την συναίνεσή μου οποιαδήποτε στιγμή, χρησιμοποιώντας τις επιλογές δυνατότητας εξόδου - μη συμμετοχής/εγγραφής, στέλνοντας σχετικό έγγραφο αίτημα στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@newhealthsystem.gr