



Formularz o dostęp do konta w serwisie e-Rejestracji MEDINCUS

Złożenie formularza umożliwia założenie konta w serwisie e-Rejestracji MEDINCUS. Konto zapewnia dostęp do aktywacji profilu pacjenta uprawniającego do rezerwacji, odwołania oraz uzyskania podglądu listy zarezerwowanych wizyt w Placówkach NZOZ Centrum Słuchu i Mowy „Medincus”.

UWAGA! wprowadzone dane muszą być zgodne z danymi znajdującymi się w systemie medycznym NZOZ Centrum Słuchu i Mowy „Medincus”.

Dane użytkownika/pacjenta niezbędne do utworzenia konta:

Imię Pacjenta	Nazwisko Pacjenta
.....
Pesel	Numer telefonu
.....
Adres e-mail	
.....	

Dane rodzica/opiekuna prawnego pacjenta niepełnoletniego:

Imię rodzica/opiekuna prawnego	Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
.....
Pesel	Numer telefonu
.....
Adres e-mail	
.....	

**Dane do zalogowania w serwisie e-Rejestracji
zostaną do Państwa przesłane na podany powyżej adres e-mail.**

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem serwisu e-Rejestracji podmiotu leczniczego Centrum Słuchu i Mowy Sp. z o.o.
.....
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Słuchu i Mowy Sp. z o.o. podanych wyżej danych osobowych w celu założenia konta i umożliwienia mi dostępu do serwisu e-Rejestracji.
.....
(data i czytelny podpis)



Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Słuchu i Mowy Sp. z o.o. z siedzibą w Kajetanach, ul. Mokra 7, 05-830 Nadarzyn. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z usług elektronicznych wykonywanych w ramach serwisu e-Rejestracji, ustania potrzeby obrony przed takimi roszczeniami lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:

1. założenia konta i umożliwienia dostępu do serwisu e-Rejestracji – podstawą prawną przetwarzania jest wyrażona zgoda udzielona Administratorowi;
2. umożliwiania korzystania z funkcjonalności Serwisu – podstawą prawną przetwarzania jest umowa na świadczenie usług elektronicznych zawarta z Administratorem;
3. analitycznym oraz statystycznym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk;
4. wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami w zakresie usług elektronicznych wykonywanych w ramach serwisu e-Rejestracji – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń lub obrona przed roszczeniami.

Podane przez Pana/Panią dane osobowe mogą być ujawnione pracownikom lub współpracownikom Administratora, w tym lekarzom przeprowadzającym wizyty zarezerwowane przy użyciu serwisu, jak też podmiotom udzielającym wsparcia Administratorowi na zasadzie zleconych usług i zgodnie z zawartymi umowami powierzenia danych osobowych do przetwarzania, w tym firmom informatycznym zajmującym się utrzymywaniem, aktualizowaniem i modernizacją serwisu e-Rejestracji.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do założenia konta i korzystania z serwisu e-Rejestracji.

Przysługuje Pani/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych do innego podmiotu. Ma Pan/Pani również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
(data i czytelny podpis)