

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS KÜLÖN HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT KÉP- ÉS VIDEÓFELVÉTEL KÉSZÍTÉSÉHEZ ÉS FELHASZNÁLÁSÁHOZ

1. Az adatkezelés célja

Alulírott páciens tudomásul veszem, hogy a Szolgáltató a fogászati ellátás során – dokumentációs, szakmai, oktatási és tájékoztatási célból – a fogazatomról, szájamról és ajkaimról kép- és/vagy videófelveteleket készíthet.

A felvételek célja különösen: a kezelések előtti és utáni állapot dokumentálása, szakmai diagnosztikai és kezeléstervezési támogatás, a fogászati ellátás szakmai bemutatása, a páciensek tájékoztatása a kezelési lehetőségekről.

2. A felvételek jellege

A felvételek kizárólag a szájüregi és fogászati régiót érintik. A felvételek készítése során teljes arckép nem kerül rögzítésre, vagy amennyiben részben mégis látható, az úgy kerül rögzítésre, hogy a páciens személyazonossága közvetlenül ne legyen megállapítható.

A felvételek nem alkalmasak a páciens egyértelmű azonosítására a Szolgáltatótól függetlenül.

3. A felhasználás köre

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Szolgáltató a rólam készült kép- és videófelveteleket – kizárólag nem azonosításra alkalmas módon – az alábbi célokra felhasználja:

- a Szolgáltató hivatalos honlapján történő megjelenítés,
- közösségi média felületeken (pl.: Instagram),
- „előtte–utána” jellegű esetbemutatókban,
- szakmai referenciák és portfólió bemutatása során,
- oktatási és szakmai tájékoztató célból (pl. szakmai előadások, prezentációk).

4. Az adatkezelés jogalapja

A jelen hozzájárulás az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájáruláson alapul.

A felvételek egészségügyi adatnak minősülhetnek, ezért kezelésük a GDPR 9. cikk (2) a) pontja alapján, kifejezett hozzájárulás alapján történik.

5. Önkéntesség és visszavonás

Tudomásul veszem, hogy jelen hozzájárulás teljes mértékben önkéntes, nem feltétele az egészségügyi ellátás igénybevételének, bármikor, indokolás nélkül visszavonható.

A visszavonás a jövőbeni adatkezelésre vonatkozik, és nem érinti a visszavonás előtti jogszerű adatkezelést.

6. A már közzétett tartalmak

Tudomásul veszem, hogy a már nyilvánosságra hozott felvételek eltávolítása technikai okokból, harmadik felek általi továbbterjesztés, vagy közösségi platformok működési sajátosságai miatt nem minden esetben biztosítható teljes körűen.

7. Adatkezelő

Adatkezelő: Kerepes Dent Kft

Székhely: **1106, Budapest, Gépmadár utca 9-13**

Elérhetőség: **06 20 266 88 14; info@kerepesdent.hu**

8. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást megértettem, és megfelelő tájékoztatás birtokában adom meg hozzájárulásomat.

A jelen hozzájárulás alapján végzett adatkezelés részletes feltételeit – ideértve az adatkezelés célját, jogalapját, időtartamát és az érintetti jogokat – a Szolgáltató hatályos adatkezelési tájékoztatója tartalmazza.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Hozzájárulok a kép- és videófelvevételek készítéséhez és felhasználásához a fenti feltételek szerint

Nem járulok hozzá

Kelt: _____

Páciens neve: _____

Születési dátum: _____

Aláírás: _____