



Poliklinika Medikol

**PRIVOLA /SUGLASNOST
ISPITANIKA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA-
FOTODOKUMENTACIJA**

OB-141/0

Voditelj obrade: Poliklinika Medikol, Voćarska 106, 10000 Zagreb

Službenik za zaštitu podataka: zop@medikol.hr

Opseg Privole i svrha obrade

Potpisom na ovoj privoli potvrđujem izričitu suglasnost da voditelj obrade

Poliklinika Medikol, Voćarska 106, 10000 Zagreb

obrađuje moje osobne podatke i to fotografije - fotodokumentaciju tretiranog područja izrađenu prije zdravstvenog tretmana, na kontrolnom pregledu te nakon zdravstvenog tretmana u svrhe koje su niže navedene:

a) radi praćenja tijeka zdravstvene usluge od strane liječnika. Svrha obrade je u vezi s izvršenjem zdravstvene usluge.

Potpisom na ovoj privoli potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat da isti gore navedene osobne podatke smije koristiti samo u navedenu svrhu i neće ih dostavljati trećima, niti će ih iznositi izvan Republike Hrvatske.

b) radi objave u znanstvene svrhe u kojem slučaju se na fotodokumentaciji lica zatamnuju oči, a na ostalim dijelovima tijela brišu se moguća specifična obilježja ispitanika radi nemogućnosti identifikacije. Objava u znanstvene svrhe obuhvaća objavu fotodokumentacije u stručnim/znanstvenim člancima, odnosno publikacijama, na stručnim seminarima/skupovima, za potrebe znanstvenih radova i sl.

Potpisom na ovoj privoli potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat da isti gore navedene osobne podatke smije koristiti samo u navedenu svrhu kao i da, s obzirom na svrhu obrade - objava u znanstvene svrhe, nije unaprijed moguće odrediti sve kategorije primatelja.

c) radi objave u promotivnim tiskanim materijalima Poliklinike Medikol (odgovorna osoba za objavu) za promidžbene, promotivne i marketinške potrebe Poliklinike Medikol i njezina poslovanja, sve u svrhu kvalitetnije promocije usluga Poliklinike Medikol.

Potpisom na ovoj privoli potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat da isti gore navedene osobne podatke smije koristiti samo u navedenu svrhu kao i da se osobni podaci neće prodavati ili mijenjati u marketinške svrhe trećim stranama. Osobni podaci mogu biti proslijeđeni trećim stranama koje nam pružaju ugovorne usluge i to tehnički dobavljači i marketinške agencije, kao i dostavom promotivnog tiskognog materijala zainteresiranim potencijalnim klijentima/pacijentima Poliklinike Medikol.

Odgovorna osoba za objavu, neće biti odgovorna ukoliko treći bez znanja odgovorne osobe neovlašteno koristi sadržaj istih fotografija u neke druge svrhe, tako i spremanjem i/ili kopiranjem mojih fotografija. Odgovorna osoba jamči da će poduzeti sve prihvatljive mjere kako bi spriječio takvo postupanje trećih strana.

d) radi objave na internet stranici Poliklinike Medikol (vlasnik internet stranice) na adresi: www.medikol.hr, kao i na stranicama društvenih mreža na kojima Poliklinika Medikol ima svoje profilne stranice (odgovorna osoba) za promidžbene, promotivne i marketinške potrebe Poliklinike Medikol i njezina poslovanja, sve u svrhu kvalitetnije promocije usluga Poliklinike Medikol.

Potpisom na ovoj Izjavi potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat da isti gore navedene osobne podatke smije koristiti samo u navedenu svrhu kao i da se osobni podaci neće prosljeđivati, prodavati ili mijenjati u marketinške svrhe trećim stranama. Osobni podaci mogu biti proslijeđeni trećim stranama koje nam pružaju ugovorene usluge i to tehnički dobavljači i marketinške agencije.

Vlasnik internet stranice /odgovorna osoba gore navedene internet stranice, nije odgovoran ukoliko treći bez znanja Vlasnika internet stranice /odgovorne osobe neovlašteno koristi sadržaj istih fotografije u neke druge svrhe, tako i spremanjem i/ili kopiranjem mojih fotografija. No vlasnik Internet stranice /odgovorna osoba jamči da će poduzeti sve prihvatljive mjere kako bi spriječio takvo postupanje trećih strana.

Mogućnost izbora u tekstu ove Privole iskazao/la sam tako da sam zaokružio/ la slovo ispred obrade i svrhe na koju pristajem.

Poznato mi je da za objavu nemam pravo na nikakvu naknadu.



Poliklinika Medikol

**PRIVOLA /SUGLASNOST
ISPITANIKA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA-
FOTODOKUMENTACIJA**

OB-141/0

Razdoblje pohrane

Privolu dajem na neodređeno vrijeme.

Pravo povlačenja privole

Potpisom na ovoj privoli potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat:

- da se ova privola može se povući u bilo kojem trenutku u cijelosti ili djelomično, na način da se obavijesti Voditelj obrade u pisanim oblicima na adresu voditelja obrade ili e-mailom zop@medikol.hr
- da od primitka izjave o povlačenju privole, Voditelj obrade, osobne podatke koji su obuhvaćeni izjavom o povlačenju više neće obrađivati;
- da su sve obrade učinjene na temelju ove privole, do datuma povlačenja privole, pravno valjane;
- da podaci koji su dani u ovom zahtjevu/privoli nisu niti zakonska niti ugovorna obveza, niti su uvjet nužan za sklanjanje ugovora. Stoga, ne postoji obveza pružanja tih podataka. Pravna osnova za bilo koju obradu podataka u smislu ove izjave je samo privola kojom je odobrena obrada (članak 6. stavak 1. točka (a) Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR). Ako se privolom ne odobri obrada, ovdje opisana obrada podataka neće se izvršiti ali neće biti moguće izvršenje usluge radi koje je privola za davanje osobnog podatka tražena.

Ostala Vaša prava temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) u odnosu na obradu osobnih podataka koji se odnose na vas imate pravo:

- Pravo na pristup i potvrdu od strane voditelja obrade u vezi s osobnim podacima koji se odnose na ispitanika u skladu s člankom 15. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo na ispravak u skladu s člankom 16. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo brisanja ("pravo na zaborav") u skladu s člankom 17. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo na ograničenje obrade u skladu s člankom 18. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo na prenosivost podataka u skladu s člankom 20. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo na prigovor u skladu s člankom 21. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR)
- Pravo podnijeti pritužbu nadležnom tijelu za zaštitu podataka.

Ujedno potpisom ove privole potpisnik izjavljuje da je u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR), od Voditelja obrade primio sve informacije i da je obaviješten o svojim pravima koja mu pripadaju na temelju Uredbe putem

Izjave o zaštiti osobnih podataka Poliklinike Medikol

Koja se nalazi na prijemnom pultu Voditelja obrade i internetskoj stranici www.medikol.hr

Pročitao sam i razumio sadržaj ovog dokumenta te, kao ispitanik, dajem izričitu suglasnost u smislu ove izjave:

IME I PREZIME, OIB	
POTPIS	
DATUM	