

NYILATKOZAT

Alulírott az **EURIK Kft** (székhely: 8000 Székesfehérvár, Tátra utca 97., **rendelő címe: 8000 Székesfehérvár, Várkörút 56. II. em. www.sportopedus.hu**) **adatkezelési tájékoztatóját** ⁴ – amely elektronikusan honlapunkon **www.sportopedus.hu** oldalon megismerhető, illetve papír alapon a kezelőorvos által átadott – megismertem, annak megfelelően megadom következő személyes adataimat, és az azokat igazoló okiratot bemutatom:

Név ¹:

Születési idő ² és **hely** ³:

TAJ szám ²:

Édesanyja neve ³:

Adóazonosító szám ⁵:

Cím ¹:

Telefon ⁴:

E-mail (tájékoztatás) ⁴:

E-mail (marketing) ⁶:

¹ Az adatszolgáltatás a számla kiállítása érdekében kötelező a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény 167. § és a 23/2014 (VI. 30.) NGM rendelet 2. melléklete szerint.

² Az adatszolgáltatás az 1997. évi XLVII. törvény 35/J. (1) bekezdése alapján kötelező.

³ Az adatszolgáltatás az egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szerződésnek előfeltétele, a személyes adatok megadása kötelező az Ön azonosítása érdekében, hiányában nem tudjuk megfelelően azonosítani Önt, és nem tudja igénybe venni szolgáltatásainkat.

⁴ A telefonszám, e-mail cím megadása nem előfeltétele jogszabálynak, szerződésnek, hanem az Ön hozzájárulása alapján kezeljük. Ezen adatokat az Ön hatékony értesítése miatt javasolt megadni (pl. lelet eredmény megküldés, rendelési idő változása, rendkívüli esemény). Ezen adatok hiányában nem tudjuk haladéktalanul értesíteni, így rendelésünkben személyesen, vagy postai úton tartjuk Önnel a kapcsolatot.

⁵ Az adóazonosító szám megadása a 1995. évi CXVII. törvény 10. § (7) bekezdés c) pontja esetén adóigazolás kiállítása esetén szükséges.

⁶ E-mail elérhetőség kezelése nem előfeltétele jogszabálynak, illetve szerződésnek, azonban e-mail címét a szolgáltatásainkkal kapcsolatos hírekről, kedvezményekről való értesítés céljából is megadhatja (akár a 2-es ponttól eltérő e-mail cím is). Hiányában nem tudunk Önnek kedvező ajánlatot küldeni (pl. akciós szűrővizsgálat), híreinkről (pl. új orvosi eszköz beszerzés) nem tudjuk értesíteni.

Kelt, Székesfehérvár, 20.... év hó nap

.....
páciens aláírása

adategyeztetést végezte:
aláírás