

## ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ GDPR

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

Δεδομένα ασθενούς	Όνοματεπώνυμο/Τηλέφωνο/email/Διεύθυνση/Φύλο/ΑΜΚΑ/Ημερομηνία επίσκεψης-αποστολής δείγματος/Ιατρικό ιστορικό συναφές με την εξέταση/Διάγνωση-Θεραπευτική αγωγή/Αποτέλεσμα εξέτασης
Δέκτες δεδομένων	Ασθενής ή/και συνοδός και εντέλων – θεραπόντων Ιατρός
Χρήση δεδομένων	Για αυστηρά ιατρικούς σκοπούς και για ερευνητικές μελέτες (ανώνυμα)

\*Τα δεδομένα φυλάσσονται επί 10ετίας σύμφωνα με το άρθρο 14 του ΚΙΔ.

\*Εξασφαλίζεται η κρυπτογράφηση των δεδομένων κατά την αποθήκευση σε ηλεκτρονικά μέσα.

\*Τα δεδομένα αυτά δεν θα διαβιβαστούν σε τρίτους σε ουδεμία περίπτωση και δεν θα χρησιμοποιηθούν για διαφημιστικούς σκοπούς.

\*Μπορείτε να ζητήσετε την διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων οποιαδήποτε στιγμή.

Δέχομαι να γίνει χρήση των παραπάνω δεδομένων

Υπογραφή

