

FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ÎN CADRUL LABORATORULUI DE ANALIZE MEDICALE AL INSTITUTULUI NAȚIONAL DE CERCETARE-DEZVOLTARE MEDICO-MILITARĂ „CANTACUZINO”

În temeiul prevederilor Regulamentului European 679/2016 privind protecția persoanelor fizice referitor la prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date, precum și în temeiul prevederilor din dreptul intern cu toate modificările și completările ulterioare, părțile convin de comun acord să încheie prezentul formular.

1. Definiții și termeni

1.1. Operator: Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino”, cu sediul în municipiul București, Splaiul Independenței nr. 103, sector 5, cod poștal 050096, Cod Unic de Înregistrare RO34965529, număr de ordine în Registrul Comerțului: J40/1983/2003, reprezentat legal prin dl. col. dr.-med. Preoteasa Ștefan-Daniel, în calitate de Director General.

1.2. Solicitant: Persoana fizică („persoana vizată”) ce se prezintă la oricare dintre punctele de lucru ale Operatorului și solicită servicii oferite de Operator, ce constau în efectuarea de analize medicale de laborator și/sau servicii de medicină personalizată (autovaccinuri).

1.3. Date cu caracter personal: orice informații privind o persoană fizică identificată sau identificabilă („persoana vizată”); persoana fizică identificabilă este o persoană care poate fi identificată, direct sau indirect, în special prin referire la un element de identificare, cum ar fi un nume, un număr de identificare, date de localizare, un identificator online, sau la unul sau mai multe elemente specifice, proprii identității sale fizice, fiziologice, genetice, psihice, economice, culturale sau sociale.

1.4. Prelucrarea datelor cu caracter personal: orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

2. Scopul prelucrării datelor

Prelucrarea datelor cu caracter personal ale *Solicitantului* se face în vederea prestării de către *Operator* a serviciilor de analize medicale de laborator și/sau medicină personalizată (autovaccinuri) cerute de *Solicitant* și include datele de identificare ale persoanei, diagnosticul și completarea istoricului medical al pacientului, orice referințe medicale ulterioare, efectuarea unor rapoarte statistice, raportate la medicul trimițător, la CASAOPSNAJ sau Casa Națională de Asigurări de Sănătate sau alte organisme autorizate prin lege în acest sens sau îmbunătățirea permanentă a calității serviciilor oferite.

Datele cu caracter personal furnizate de *Solicitant* sunt necesare la înregistrarea și procesarea informațiilor referitoare la istoricul și diagnosticul pe care l-ați solicitat. Refuzul dumneavoastră poate determina imposibilitatea referirii medicale a investigației pe care doriți să o efectuați, implicit anularea programării și se poate duce până la refuzul efectuării actului medical.

Dacă v-ați exprimat acordul pentru ca datele privind starea dumneavoastră de sănătate să fie comunicate altor persoane (ex. rude apropiate), operatorul va comunica aceste date potrivit instrucțiunilor dumneavoastră.

3. Categoriile de date prelucrate: numele, prenumele, data și locul nașterii, adresa de e-mail, numărul de telefon, adresa de domiciliu, datele de identitate consemnate în Cartea de Identitate sau în orice document în care sunt arătate datele de identitate ale *Solicitantului*, Codul Numeric Personal, semnătura, funcția și locul de muncă, date bancare, date privind sănătatea, date privind analize medicale efectuate/recomandate și tratamente prescrise.

4. Temeiul legal al prelucrării: art. 6 alin. (1) lit. a), b), c) și art. 9 alin. (2) lit. a), h) din GDPR, Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului, și cuprinde:

- consimțământul dumneavoastră expres privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- consimțământul informat la care dumneavoastră sunteți parte.

5. Perioada de stocare: Operatorul va efectua prelucrarea datelor cu caracter personal ale *Solicitantului* pe întreaga perioadă de desfășurare a procesului de efectuare a serviciilor iar acestea vor fi stocate de *Operator* pe întreaga perioadă a păstrării în sistemul informatic al laboratorului, dar nu mai puțin de 5 (cinci) ani, în conformitate cu prevederile legale aplicabile în domeniul medical, apoi vor fi șterse. În cazul în care termenul de stocare a datelor medicale se va modifica, implicit *Operatorul* va respecta noile termene legale de stocare a acestor date.

6. Drepturile persoanei vizate (solicitantul)

Va sunt conferite oricare dintre următoarele drepturi în baza condițiilor specificate de GDPR (Regulamentul privind protecția datelor la nivel european 679/2016*), și anume:

NECLASIFICAT

- dreptul de acces la datele personale;
- dreptul de a solicita rectificarea sau actualizarea atunci când datele sunt inexacte sau incomplete;
- dreptul de a solicita ștergerea datelor în anumite circumstanțe (de ex. când datele personale nu mai sunt necesare în raport cu scopul pentru care a fost înregistrat);
- dreptul de a solicita restricționarea prelucrării în anumite circumstanțe (de ex. atunci când dumneavoastră contestați exactitatea datelor - pentru perioada ce ne-ar permite verificarea exactității acelor date);
- dreptul de a depune o plângere la noi și/sau la autoritatea competentă privind protecția datelor;
- dreptul de a vă opune prelucrării;
- dreptul de a vă retrage consimțământul, în orice moment, pentru prelucrarea datelor personale, la care ați consimțit anterior
- dreptul de a fi uitat, în sensul adresării unei solicitări către Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino” pentru ștergerea evidențelor cu datele personale din baza noastră de date;
- dreptul la portabilitatea datelor, în sensul transferului datelor personale către un alt operator de date personale dreptul desemnat de dumneavoastră;
- dreptul de a fi informat de către operator în caz de încălcări privind securitatea datelor.

Pentru exercitarea acestor drepturi, precum și pentru orice întrebări suplimentare cu privire la aceasta notificare sau în legătură cu utilizarea de către Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino” a datelor personale, vă rugăm să ne contactați alegând oricare din modalitățile de comunicare descrise mai jos, și anume:

- o prin email, la adresa: dpo@cantacuzino.ro
- o personal printr-o cerere depusă personal la sediul instituției sau prin C.N. Poșta Română S.A, respectiv alte servicii de curierat la adresa: Splaiul Independenței nr. 103, sector 5, București, cod poștal 050096.

7. Transfer de date: datele prelucrate pot fi transmise către:

- Instituții medicale colaboratoare;
- Autorități publice (în baza obligațiilor legale);
- Furnizori de servicii (procesatori de date).

8. Măsuri de securitate: Laboratorul implementează măsuri tehnice și organizatorice adecvate pentru protejarea datelor, conform art. 32 GDPR.

Declarație de consimțământ

Subsemnatul/subsemnata _____, identificat/ă cu CNP _____, prin prezenta declarație confirm faptul că am primit și că am citit cu atenție informațiile cu privire la protecția datelor cu caracter personal menționate mai sus, care oferă clarificări cu privire la modul în care Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară „Cantacuzino” va prelucra datele mele cu caracter personal în scopul furnizării unui diagnostic/tratament.

Declar că:

- am fost informat/ă despre prelucrarea datelor personale;
- îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor în scopurile menționate.

Locația:	Nume și prenume solicitant:
Data și ora:	Semnătura solicitant:
Pacientul este:	
☐ copil în vârstă de _____ ani	Nume și prenume reprezentant legal*:
☐ adult cu dizabilități _____	Semnătură reprezentant legal*:
☐ altă situație: _____	
* reprezentantul legal este persoana care, în numele pacientului, poate efectua programări pentru prestarea de servicii medicale și poate avea acces la documentația medicală a pacientului, în format fizic sau online.	