

Szent Kamill Idősek Otthona

3751 Szendrőlád,Dózsa Gy.út 1.

NYILATKOZAT

Személyes dokumentáció megőrzéséről,továbbításáról

Név:.....

Szül.hely,idő:.....

Anyja neve:.....

Törv. képviselő neve:.....

Címe:.....

Alulírott:.....(ill.törv.képviselője)

hozzájárulok,hogy a mai naptól a Szent Kamill Idősek Otthona Irodájában leadott Személyes adataimat tartalmazó irataimat az intézmény az általa kiadott Adatvédelmi Szabályzatban foglaltak szerint elzárva őrizze.

Az irataimat csak az én kifejezett kérésemre, ill. gyógykezelésem érdekében vagy hatóságoknak a Belső Szabályzatban foglaltaknak megfelelően lehet átadni.

Az intézmény dolgozója tájékoztatott az Adatvédelmi Szabályzatról, azt megértettem és az alábbi kitételekkel fogadom el:

Amennyiben kórházi ellátásra szorulok, az intézmény részére átadok egy másolatot az irataimból az eredeti aláírásommal.

Kizárólag ezt a dokumentációt lehet továbbítani (átadni) a mentőszolgálatnak,szakorvosnak, és kórháznak.

Jelen nyilatkozatom a mai naptól visszavonásig érvényes.

Szendrőlád,20.....

.....

aláírás

