



DOBROWOLNA ZGODA LEKARZA NA UMIESZCZENIE informacji w Rejestrze Certyfikowanych Implantologów przez OSIS-EDI

Administrator danych osobowych:

Administratorem Państwa danych osobowych jest. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Implantologii Stomatologicznej – European Association of Dental Implantologists OSIS – EDI ul. Elekoralna 11 lok 43, 00-137 Warszawa, NIP 677 212 90 04, zwany dalej „OSIS-EDI”.

Informacja o danych osobowych:

Obowiązujące przepisy prawa (RODO) w zakresie ochrony danych osobowych zobowiązują Administratora danych do przekazania osobie której dane dotyczą, informacji o jej prawach

w związku z pozyskanymi danymi osobowymi. Pełna informacja zgodna z art. 13 RODO jest dostępna na stronie internetowej; <http://osis.org.pl/>. Wypełniając niniejszy formularz potwierdzacie Państwo fakt przekazania tych informacji przez Administratora podczas pozyskiwania danych osobowych.

Gwarantujemy spełnienie wszystkich Państwa praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, tj. prawo dostępu, sprostowania oraz usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych.

Z uprawnień tych możecie Państwo skorzystać, gdy:

- w odniesieniu do żądania sprostowania danych: zauważysz, że Państwa dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- w odniesieniu do żądania usunięcia danych: Państwa dane nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane przez OSIS-EDI; zgoda na przetwarzanie danych zostanie cofnięta lub zostanie przez Państwa zgłoszony sprzeciw wobec przetwarzania danych; dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem; dane powinny być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
- w odniesieniu do żądania ograniczenia przetwarzania danych: zauważą Państwo, że dane są nieprawidłowe –możecie Państwo żądać ograniczenia przetwarzania danych na okres pozwalający OSIS-EDI sprawdzić prawidłowość tych danych; Państwa dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem, ale nie będziecie chcieli, aby zostały usunięte; Państwa dane nie będą nam już potrzebne, ale mogą być Państwu potrzebne do obrony lub dochodzenia roszczeń; lub wniesiecie sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu ustalenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po naszej stronie są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- w odniesieniu do żądania przeniesienia danych: przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie zgody lub umowy oraz, gdy przetwarzanie to odbywa się w sposób automatyczny.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO macie Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane ze szczególną sytuacją. Ewentualny sprzeciw prosimy składać do OSIS-EDI jako administratora danych.

Jeśli uznacie Państwo, że doszło do naruszenia w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych możecie wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane osobowe udostępniamy użytkownikom oraz potencjalnym pacjentom poprzez publikację ich na stronie internetowej OSIS-EDI.

Państw dane będziemy przechowywać do czasu posiadania przez Państwa certyfikacji OSIS-EDI lub złożenia przez Państwa żądania dotyczącego usunięcia danych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis



Zgoda Osoby której dane dotyczą, którą zawsze można wycofać:

Po zapoznaniu się z informacją o zasadach zbierania danych osobowych, w celu umożliwienia kontaktu ze mną, wyrażam świadomą zgodę na przetwarzanie i publikację poniżej podanych przeze mnie danych osobowych, przez Administratora danych OSIS-EDI, w Rejestrze Certyfikowanych Implantologów, prowadzonym na stronie osis.org.pl :

Imię i nazwisko:

Tytuł naukowy/specjalizacja:
.....

Adres Zakładu leczniczego:
.....
.....
.....

numer telefonu:

e-mail:

strona internetowa:

nazwa certyfikatu OSIS-EDI:
.....

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis