

Sutikimas dėl informacijos teikimo visuomenės informavimo priemonėms

Duomenų valdytojas - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos (toliau – Kauno klinikos), juridinio asmens kodas 135163499, Kauno m. sav. Kauno m. Eivenių g. 2.

Visuomenės informavimo priemonių atstovams kreipiantis į Kauno klinikas dėl informacijos gavimo apie pacientus ir jos viešinimo visuomenės informavimo priemonėse (spaudoje, internetiniuose portaluose, televizijoje, radijuje), Kauno klinikos prašo paciento/ paciento atstovo sutikimo dėl informacijos teikimo.

Duomenys bus tvarkomi saugiai ir naudojami tik numatytu tikslu bei saugojami tik tiek, kiek reikia tikslui pasiekti. Šiuos duomenis gali tvarkyti Kauno klinikų darbuotojai tiek, kiek būtina jų darbo funkcijoms atlikti. Taip pat gali būti tretieji asmenys (tokie kaip sistemų administratoriai, kitų paslaugų teikėjai, bet tik tiek, kiek reikia paslaugoms atlikti).

Asmens duomenys apie pacientą perduodami minimiems duomenų gavėjams tik gavus paciento/ paciento atstovo sutikimą dėl duomenų perdavimo. Sutikimo davimas, ar nedavimas nesukelia jokių neigiamų pasekmių pacientui. Duomenų tvarkymo teisinį pagrindą sudaro Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 6 str.1d. a) p. – sutikimo davimas. Paciento sutikimą gauti įpareigoja LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 8 str. 3d. nuostata - visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija laikoma konfidencialia, bei LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 8str. 4d. nuostata - šio pobūdžio informacija apie pacientą gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą.

Norėdami įgyvendinti duomenų subjektų teises, galite kreiptis į Kauno klinikų duomenų apsaugos pareigūną el. paštu tomas.kuzmarskas@kaunoklinikos.lt. Taip pat galite reikalauti ištaisyti, ištrinti, perkelti duomenis, apriboti jų tvarkymą arba atšaukti sutikimą ir nepatirsite dėl to jokių neigiamų pasekmių. Jeigu manote, kad buvo pažeistos duomenų subjekto teisės, galite pateikti skundą priežiūros institucijai - Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai.

Aš.....
(Pacientas/ paciento atstovo (prašome nurodyti ir giminystės ryšius) vardas, pavardė)

susipažinau su visa informacija apie duomenų tvarkymą ir **sutinku**, kad duomenų gavėjams aukščiau nurodytais tikslais būtų teikiami

.....
(Paciento vardas, pavardė)

duomenys apie sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą,

- Sutinku Nesutinku

taip pat asmens nuotraukos ar kita vaizdinė medžiaga.

- Sutinku Nesutinku

.....
(Paciento/ paciento atstovo vardas pavardė, parašas)

Data.....