

## Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről

### NYILATKOZAT

Alulírott.....

Lakcím:

Mobil telefonszám:

E-mail cím:

hozzájárok Kalcsu-Balog Bernadett primitív reflexek tanácsadó részére fenti személyes adataim, valamint gyermekem

..... adatainak kezeléséhez, az alábbi feltételekkel.

A Szolgáltató adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Avtv.) irányadó. Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a gyermek szenzomotoros fejlettségi állapotának rögzítése, nyomon követése a terapeuta által, vitás helyzet esetén a jogok érvényesítése, az Páciens azonosítása, a Pácienssel, illetve annak törvényes képviselőjével való kapcsolattartás és kommunikáció.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése.

Kezelt adatok: szülő neve, gyermek neve, gyermek születési ideje, szülő telefonszáma, szülő e-mail címe, a gyermek szenzomotoros vizsgálatának eredményei.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre elektronikus úton e-mailt küldjön.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet.

Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható, ebben az esetben az Adatkezelő a terápia folytatását felfüggeszti.

A terápia nyomon követése céljából az adatok 5 évig tárolásra kerülnek, majd automatikusan törlődnek.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt, ....., .....év ..... hónap .... nap

.....  
Nyilatkozattevő aláírása