

ACORD

Subsemnatul/Subsemnata [se va inscrie numele si prenumele] [denumit(a) in continuare si "persoana vizata"] **declar prin semnarea prezentului acord, in mod explicit, neechivoc si expres, ca:**

I. Imputernicesc Societatea TBE Business Solutions S.R.L., cu sediul social în Stada Hermes Business Campus, Bld. Dimitrie Pompeiu nr. 5-7, Sector 2, Bucuresti, Romania, avand numar de ordine in Registrul Comertului J40/1291/2013 , CIF 31174058, tel.: [se va inscrie telefonul], email: [se va inscrie emailul] (denumita in continuare si "TBE"), **sa colecteze** toate **datele** (incluzand documente continand date) (**cu caracter personal**) furnizate de subsemnatul catre TBE (denumite in continuare "datele cu caracter personal"), incluzand orice date sensibile/cu caracter special privind sanatatea (incluzand starea mea de sănătate și datele mele medicale), sa realizeze o traducere neautorizata a acestora, daca va fi cazul, (exonerand in mod expres TBE de orice raspundere in legatura cu traducerea) **si sa le trimita** (impreama cu eventualele traduceri) **catre** [se va inscrie denumirea exacta a spitalului/clinicii] (denumita in continuare si "Operatorul medical") **din Republica Turcia** (denumita in continuare "Turcia");

II. Sunt de acord si accept in mod expres sa imi dau consimtamantul explicit si neambiguu pentru prelucrarea datelor cu caracter personal furnizate de subsemnatul catre TBE, incluzand orice date sensibile/cu caracter special privind sanatatea, dupa caz, in orice scopuri in care este necesar pentru executarea contractului la care persoana vizata este/va fi parte cu Operatorul medical si/sau pentru a se face demersuri in vederea incheierii de catre persoana vizata a unui contract cu Operatorul medical, si fara a afecta generalitatea celor anterior mentionate pentru colectarea si prelucrarea datelor cu caracter personal, in scopul trimiterii catre Operatorul medical din Turcia in vederea realizarii tuturor formalitatilor necesare in vederea analizarii acestora si/sau comunicarii si/sau oferirii/prestarii de catre acesta din urma a oricaror metode de prevenire si/sau diagnostice și/sau tratamente si/sau alte acte medicale si/sau alte servicii (oricare dintre acestea si toate impreama denumite in continuare si "serviciile"), in legatura cu starea mea de sanatate si/sau serviciile solicitate de subsemnatul, dupa caz si daca este cazul, si in orice scopuri compatibile, conexe si corelate;

III. Sunt de acord si accept in mod expres sa imi dau consimtamantul explicit si neambiguu pentru transmiterea si prelucrarea datelor cu caracter personal in Turcia, care reprezinta o tara terta in sensul Regulamentului (UE) 2016/679 (denumit in continuare si "Regulamentul") si inteleg si sunt de acord cu faptul ca (exista riscul ca) datele cu caracter personal sa fie prelucrate fara a exista un nivel adecvat de protectie (Turcia nu prezinta un nivel de protectie adecvat conform Regulamentului si nu exista vreo decizie privind caracterul adecvat al nivelului de protectie in Turcia) si/sau garantii adecvate (nu sunt oferite niciun fel de garanții adecvate) si/sau reguli corporatiste obligatorii (nu exista niciun fel de reguli corporatiste obligatorii), sa fie preluate si prelucrate in orice fel si in orice mod de orice persoana, sa fie dezvaluite catre orice terta parte, sa nu mai existe vreun control cu privire la prelucrarea acestora si persoana vizata sa nu isi mai poata exercita drepturile , total sau partial, conform notei de informare de pe verso si/sau Regulamentului;

IV. Am fost informat, am inteles si sunt de acord despre/cu privire la orice informatii (generale) solicitate de subsemnatul si/sau oferite de Operatorul medical in legatura cu serviciile oferite de acesta, daca este cazul si dupa caz, si sunt de acord in mod expres sa primesc orice alte informatii, indiferent de natura acestora, de la TBE si/sau de la Operatorul medical, in legatura directa sau indirecta cu cele anterior mentionate, la emailul [se va inscrie emailul] sau alt email comunicat de subsemnatul;

V. Am fost informat, am inteles si am semnat in cunostinta de cauza formularul de informare si programare a pacientului oferit si solicitat de Operatorul medical;

VI. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca TBE este doar un intermediar care doar va depune diligente de a pune in contact pe subsemnatul cu Operatorul medical si nu are nicio obligatie de rezultat sau orice alta obligatie, indiferent de natura acesteia, in legatura cu subsemnatul , si fara a afecta generalitatea celor anterior mentionate TBE nu are nicio obligatie de a-mi garanta in vreun fel calitatea si/sau rezutul oricaror servicii oferite/furnizate de Operatorul medical si/sau de a-si asuma orice obligatie pentru incheierea si/sau executarea vreunui contract cu Operatorul medical si in consecinta exonerez TBE de orice raspundere in legatura cu acestea;

VII. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca TBE nu este responsabil in niciun fel si in niciun mod de riscurile si/sau complicatiile si/sau eventualele efecte secundare care sunt urmare a oricaror servicii oferite/furnizate de Operatorul medical si in consecinta exonerez TBE de orice raspundere in legatura cu acestea;

VIII. Nu am fost indrumat si/sau obligat in niciun fel si in niciun mod sa pun la dispozitie datele cu caracter personal si/sau sa fiu de acord cu trimiterea datelor cu caracter personal catre Operatorul medical si/sau sa aleg Operatorul medical si/sau sa solicit orice servicii de la Operatorul medical, si fara a afecta generalitatea celor anterior mentionate sa solicit Operatorului medical sa analizeze datele privind starea mea de sanatate si/sau sa imi comunice si/sau sa imi ofere orice metode de prevenire si/sau diagnostice și/sau tratamente si/sau alte acte medicale, in legatura cu starea mea de sanatate si/sau serviciile solicitate de subsemnatul si toate acestea s-au facut/se vor face la solicitarea si dorinta mea exclusiva;

IX. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca este responsabilitatea mea exclusiva si va trebui sa solicit Operatorului medical orice date pe care le consider necesare in legatura cu orice servicii oferite/furnizate de Operatorul medical, incluzand fara limitare orice informatii in legatura cu metodele de prevenire, diagnostic și tratament, cu actele medicale oferite de Operatorul medical , detaliile eventualei anestezii, rezumatul scris al investigațiilor, diagnosticului, tratamentului si îngrijirilor acordate pe perioada spitalizării;

X. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca este responsabilitatea mea exclusiva sa aleg si/sau sa platesc si/sau sa fiu de acord sa imi fie prestate, orice servicii oferite/furnizate de Operatorul medical, incluzand fara limitare orice metode de prevenire si/sau diagnostice și/sau tratamente si/sau alte acte medicale, in legatura cu starea mea de sanatate si/sau serviciile solicitate de subsemnatul;

XI. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca este responsabilitatea mea exclusiva sa solicit oricare si toate informatiile cu privire la serviciile care imi vor fi prestate si/sau cu privire la realizarea de noi analize si investigatii pentru stabilirea unui diagnostic final si/sau cu privire la alegerea oricaror servicii;

XII. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca orice pre-diagnostic bazat pe orice informatii transmise in format electronic nu va putea fi considerat ca un diagnostic final si ca la examenarile ulterioare (finale) pre-diagnosticul poate fi confirmat sau schimbat si in consecinta serviciile care urmeaza a fi prestate, incluzand fara limitare orice metode de prevenire si/sau diagnostice și/sau tratamente si/sau alte acte medicale, in legatura cu starea mea de sanatate si/sau serviciile solicitate de subsemnatul și/sau continutul si procesul tratamentelor și/sau locatia unde vor fi prestate serviciile și/sau persoanalul care va presta serviciile și/sau pretul serviciilor se pot schimba/pot varia si specialistii Operatorului medical vor stabili ce servicii vor trebui prestate.

XIII. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca pretul seviceiilor va fi platit catre Operatorul medical inainte de prestarea serviciilor, cu exceptia cazului cand Operatorul medical agreeaza in mod expres altfel.

XIV. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca in cazul in care nu respect indicatiile si/sau instructiunile Operatorului medical si/sau refuz orice metode (alternative) recomandate de tratament/prestare a serviciilor si/sau refuz sa fiu tratat de un anumit personal (care eventual a fost inlocuit) si/sau refuz sa fiu tratat intr-o anumita locatie (care eventual a fost schimbata), Operatorul medical va fi indreptatit sa refuze cu efect imediat sa imi mai presteze orice (alte) servicii si va trebui sa platesc serviciile prestate pana in acel moment si Operatorul medical nu va va mai avea nicio obligatie de a-mi mai presta vreun serviciu, indiferent de natura acestuia.

XV. Inteleg, accept si sunt de acord cu faptul ca este responsabilitatea mea exclusiva sa solicit Operatorului medical sa imi fie traduse oricare si toate informatiile cu privire la serviciile care imi vor fi prestate si/sau in legatura cu cele mentionate anterior;

XVI. Am luat la cunostinta si sunt de acord cu nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de pe verso si cu toate drepturile pe care le am si care sunt detaliate in nota de informare care la se regaseste la [se va inscrie linkul unde se gaseste nota de informare]

Numele, prenumele si semnatura: _____

Data: _____

**NOTA DE INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL
ALE PERSOANELOR FIZICE CARE DORESC SA BENEFICIEZE DE SERVICII MEDICALE IN TURCIA**

1. Identitatea si datele de contact ale Operatorului/Operatorilor

Datele cu caracter personal vor fi prelucrate de Societatea **TBE Business Solutions S.R.L.**, cu sediul social în Hermes Business Campus, Bld. Dimitrie Pompeiu, nr.5-7, Sector 2, , Bucuresti, Romania, avand numar de ordine in Registrul Comertului J40/1291/2013, CIF 31174058, tel.:0755366779 email:office@ihms.ro](denumita in cadrul prezentei note de informare si "Operatorul").

2. Scopurile prelucrării/prelucrarilor

2.1. Datele cu caracter personal (denumite in cadrul prezentei note de informare "datele cu caracter personal") reprezentand datele cu caracter personal ale persoanei fizice care doreste sa beneficieze de servicii medicale in Turcia (denumit in prezenta nota de informare si "persoana vizata") si care sunt furnizate de persoana vizata, incluzand orice date sensibile/cu caracter special privind sanatatea, dupa caz, vor fi prelucrate in orice scopuri in care este necesar pentru (intermedierea pentru) executarea contractului la care persoana vizata este/va fi parte cu [se va inscrie denumirea exacta a spitalului/clinicii] denumita in continuare si "Operatorul medical") si/sau pentru a se face orice demersuri in vederea incheierii de catre persoana vizata a unui contract cu Operatorul medical, incluzand fara limitare orice demersuri facute de Operator in vederea punerii in legatura a persoanei vizate cu Operatorul medical si/sau tinerii legaturii dintre persoana vizata si Operatorul medical, si fara a afecta generalitatea celor anterior mentionate pentru colectarea si prelucrarea datelor cu caracter personal, in scopul trimiterii catre Operatorul medical din Turcia in vederea realizarii tuturor formalitatilor necesare in vederea analizei acestora si/sau comunicarii si/sau oferirii/prestarii de catre acesta din urma a oricaror metode de prevenire si/sau diagnostice si/sau tratamente si/sau alte acte medicale si/sau alte servicii (oricare dintre acestea si toate impreuna denumite in continuare si "serviciile"), in legatura cu starea de sanatate a persoanei vizate si/sau serviciile solicitate de persoana vizata, dupa caz si daca este cazul, si in orice scopuri compatibile, conexe si corelate.

2.2. Datele cu caracter personal vor putea fi prelucrate si in orice cazuri in care prelucrarea este necesară în scopul intereselor legitime urmărite de Operator sau de o parte terță, in cazul in care vor exista astfel de interese legitime, cu excepția cazului în care prevalează interesele sau drepturile și libertățile fundamentale ale persoanei vizate, care necesită protejarea datelor cu caracter personal.

2.3. Operatorul va prelucra in fiecare caz in parte doar datele cu caracter personal privind persoana vizata care sunt/vor fi adecvate, relevante și limitate la ceea ce este necesar în raport cu scopurile în care sunt prelucrate.

2.4. Datele cu caracter personal urmeaza sa fie colectate, înregistrate, organizate, structurate, stocate, consultate, utilizate si divulgate prin transmitere.

3.Temeiurile juridice ale prelucrarilor

Temeiurile juridice ale prelucrarilor sunt/pot fi, dupa caz, articolul 6 alineatul (1) litera (a) , (b) , (c) si litera (f) din Regulamentul (UE) 2016/679 ("Regulamentul") si anume:" ...(a) persoana vizata si-a dat consimtamantul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal pentru unul sau mai multe scopuri specific; (b) prelucrarea este necesara pentru executarea unui contract la care persoana vizata este parte sau pentru a face demersuri la cererea persoanei vizate inainte de incheierea unui contract; (c) prelucrarea este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale care îi revine operatorului; ... (f) prelucrarea este necesara in scopul intereselor legitime urmarite de operator sau de o parte terța, cu excepția cazului în care prevalează interesele sau drepturile și libertățile fundamentale ale persoanei vizate, care necesită protejarea datelor cu caracter personal"

4. Destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor cu caracter personal.

Destinatarii care vor fi dezvaluite si transmise datele cu caracter personal privind persoana vizata este Operatorul medical.

5.Transferul de date cu caracter personal către o țară terță sau organizatie internationala

Datele cu caracter personal vor fi transmise si prelucrate in Turcia, care reprezinta o tara terța in sensul Regulamentului (UE) 2016/679 (denumit in continuare si "Regulamentul") si (exista riscul ca) datele cu caracter personal vor (putea)fi prelucrate fara a exista un nivel adecvat de protectie (Turcia nu prezinta un nivel de protectie adecvat conform Regulamentului si nu exista vreo decizie privind caracterul adecvat al nivelului de protecție in Turcia) si/sau garantii adecvate (nu sunt oferite niciun fel de garanții adecvate) si/sau reguli corporatiste obligatorii (nu exista niciun fel de reguli corporatiste obligatorii), vor (putea)fi preluate si prelucrate in orice fel si in orice mod de orice persoana, vor (putea) fi dezvaluite catre orice terța parte, va (putea) sa nu mai existe vreun control cu privire la prelucrarea acestora si persoana vizata s-ar putea sa nu isi mai poata exercita drepturile, total sau partial, conform prezentei note de informare si/sau Regulamentului

6. Perioada pentru care vor fi stocate datele cu caracter personal/Criteriile utilizate pentru a stabili aceasta perioada.

Datele cu caracter personal vor fi stocate pe toata perioada pentru care persoana vizata doreste sa tina/tine legatura cu Operatorul medical prin intermediul Operatorului, pana la finalizarea prestarii serviciilor de catre Operatorul medical si pe o perioada de maximum 1 an dupa aceasta, dar nu mai puțin de perioada prevazuta de reglementarile legale in vigoare.

7. Obligatia de a furniza datele cu caracter personal și care sunt eventualele consecințe ale nerespectării acestei obligații.

Persoana vizată este obligată să furnizeze datele cu caracter personal in vederea realizarii oricaror demersuri in vederea (intermedierii) incheierii de catre persoana vizata a unui contract cu Operatorul medical, incluzand fara limitare orice demersuri facute de Operator in vederea punerii in legatura a persoanei vizate cu Operatorul medical si/sau analizei si/sau comunicarii posibilitatii de prestarea a anumitor servicii si/sau executarii contractului la care persoana vizata este/va fi parte cu Operatorul medical. Refuzul de a furniza datele cu caracter personal aferente realizarii oricaror demersuri in vederea (intermedierii) incheierii de catre persoana vizata a unui contract cu Operatorul medical, incluzand fara limitare orice demersuri facute de Operator in vederea punerii in legatura a persoanei vizate cu Operatorul medical si executarii contractului la care persoana vizata este/va fi parte cu Operatorul medical, va duce (ca si consecințe ale nerespectării obligației de furnizare a respectivelor date) la nepunerea/imposibilitatea punerii in legatura cu Operatorul medical si/sau si/sau imposibilitatea analizei si comunicarii posibilitatii de prestarea a anumitor servicii si/sau neincheierea si neexecutarea/imposibilitatea(intermedierii) incheierii si executarii contractului cu Operatorul medical, dupa caz. In cazul in care nu sunt furnizate alte date in afara celor anterior mentionate, consecința nerespectării obligației de furnizare a respectivelor date va fi ca nu vor putea fi indeplinite scopurile pentru care se urmareste prelucraea datelor cu caracter personal.

8. Persoana vizata are urmatoarele drepturi: i) Dreptul de acces al persoanei vizate; ii) Dreptul la rectificare; iii) Dreptul la ștergerea datelor („dreptul de a fi uitat”); iv) Dreptul la restricționarea prelucrării; v) Dreptul de a fi notificat cu privire la rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal sau la restricționarea prelucrării; vi) Dreptul la portabilitatea datelor; vii) Dreptul la opoziție; viii) Dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, inclusiv crearea de profiluri; ix) Dreptul de a depune o plângere la o autoritate de supraveghere; x) Dreptul la o cale de atac judiciară eficientă împotriva unei autorități de supraveghere; xi) Dreptul la o cale de atac judiciară eficientă împotriva unui operator sau unei persoane împuternicite de operator; xii) Dreptul de a mandata un organism, o organizație sau o asociație fără scop lucrativ, care sunt active în domeniul protecției drepturilor și libertăților persoanelor vizate în ceea ce privește protecția datelor lor cu caracter personal, să depună plângerea în numele său, să exercite în numele persoanei vizate drepturile menționate la punctele ix, x si xi, precum și să exercite dreptul de a primi despăgubiri în numele acesteia; xiii) Dreptul de a obține despăgubiri de la operator sau de la persoana împuternicită de operator pentru prejudiciul suferit.

9. Clauze diverse

Orice solicitari si/sau cereri trimise de persoana vizata catre Operator pentru exercitarea oricarui din drepturi pot fi facute in scris, prin scrisoare recomandata trimisa la sediul operatorului si/sau prin email la emailul operatorului si/sau prin orice alte mijloace prevazute de reglementarile legale in vigoare.

Termenii folositi in cuprinsul prezentei note de informare vor avea si intelesul definit in Regulament daca din context nu rezulta in mod expres altfel.

Nicio prevedere din cadrul prezentei note de informare nu este destinata, nu va putea fi considerata si nu va (putea) fi interpretata in sensul in care Operatorul acorda vreo garantie si/sau reprezentare si/sau isi asuma vreo obligatie si/sau da vreo declaratie pentru si/sau in numele si/sau pe seama Operatorului medical.

Numele, prenumele si semnatura: _____