

Priloga št. 3 k Pravilniku o zavarovanju osebnih podatkov

Izvajalca zdravstvene dejavnosti \_\_\_\_\_

### PRIVOLITVENA IZJAVA POSAMEZNIKA

ki jo v skladu z določili Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter razveljavitvi Direktive 95/46/ES (v nadaljevanju Splošna uredba) podaja

Ime: \_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Tel. številka: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Z izbiro te izjave dajem upravljavcu osebnih podatkov (izvajalcu zdravstvene dejavnosti)

**Zasebni specialistični ambulanti za zobno in čeljustno ortopedijo Tadeja Kramarič-Čizmazija** privolitev za obdelavo mojih osebnih podatkov, brez posebnih vrst osebnih podatkov (brez podatkov o zdravstvenem stanju idr.), ki jih obdeluje na podlagi zakona in sklenjenih pogodb ter izvajanja zdravstvene dejavnosti, za namen neposrednega trženja, ki vključuje oblikovanje tudi meni prilagojenih ponudb različnih vrst produktov iz področja zdravstvene dejavnosti, ki jo izvaja izvajalec in vabil na dogodke na podlagi ocenjevanja in predvidevanja mojih interesov, ekonomskega položaja, potreb ipd, preko (*ustrezne ponujene oblike v spodnjih alinejah označiti/odkljukati*):

- navadne pošte,
- elektronske pošte,
- kratkih sms sporočil in MMS sporočil,
- telefona,
- z uporabo samodejnih klicnih in komunikacijskih sistemov za opravljanje klicev na naročnikovo telefonsko številko brez človekovega posredovanja.

Seznanjen sem z možnostjo, da lahko podano privolitev kadarkoli delno ali v celoti prekličem. To lahko storim s pisno izjavo, naslovljeno na naslov (*izvajalca zdravstvene dejavnosti*) **Zasebna specialistična ambulanta za zobno in čeljustno ortopedijo Tadeja Kramarič-Čizmazija, Cvetkova ulica 12, 9000 Murska Sobota**, ali na elektronski naslov (*izvajalca zdravstvene dejavnosti*) \_\_\_\_\_ in izvajalec bo z obdelavo, ki temelji na preklicani privolitvi, prenehal naslednji dan po prejemu preklica privolitve.

Upravljavec osebnih podatkov zagotavlja, da se bodo podatki uporabljali le za namen za katerega so zbrani.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

PODPIS:

\_\_\_\_\_