

Szakorvosi igazolás „Nem tudok várni” kártya kiadásához

Beteg neve:

Beteg születési dátuma:

A beteg „**Nem tudok várni**” kártyához jutását
egészségi állapotára való tekintettel támogatom.

Az igazolás kiállításának dátuma:

Az igazolást kiállító szakorvos neve:

PH.

.....
az igazolást kiállító szakorvos aláírása

Jelen igazolás tizennyolcadik (18.) életévét *NEM* betöltött beteg esetében kizárólag az 1. számú melléklet szerinti szülői hozzájáruló nyilatkozat szülői kitöltését és aláírását követő csatolásával érvényes.

1. számú melléklet: szülői hozzájáruló nyilatkozat

HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT*kitöltése csak 18 év alatti gyermek esetén*

Alulírott

Név:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakcím / Tartózkodási hely / Értesítési cím *megfelelő aláhúzendó:	

, mint törvényes képviselője (továbbiakban: „Szülő”)

Név:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakcím / Tartózkodási hely / Értesítési cím *megfelelő aláhúzendó:	

kiskorú gyermeknek (továbbiakban: „Gyermek”), jelen okirat aláírásával önkéntesen, befolyásmentesen és határozottan

h o z z á j á r u l o k

, hogy **Gyermekem** a Magyarországi Crohn-Colitises Betegek Egyesülete (Székhely: 1047 Budapest, Perényi Zsigmond utca 53. 1. lph. 3. em./15.; Közhasznúsági fokozat: Közhasznú; Szervezet nyilvántartási száma: 01-02-0007684; Adószám: 18232819-1-41; Statisztikai számjel: 18232819-9499-529-01; Telefon: Telefon: +36 (20) 9560805; E-mail: @info@mccb.e.hu; info@nemtudokvarni.hu), mint adatkezelő (továbbiakban: „MCCBE”), az általa üzemeltetett „**Nem tudok várni**” elnevezésű mobil alkalmazásához (továbbiakban: „**Applikáció**”) felhasználóként regisztráljon, -használja az **Applikáció**nak a www.nemtudokvarni.hu weboldalon elérhető, általam elolvasott és ezúton is elfogadott **Adatvédelmi Szabályzata és az Felhasználási Feltételeinek rendelkezései, valamint az alábbiak szerint:**

- Szigorúan tilos a Gyermek bármely személyes adatának jóerkölcsbe ütköző felhasználása, készítése, megtartása, közzététele;
- Jelen hozzájárulástól függetlenül is, a felhasználó adatokat, Applikáció-használati információk rögzítése és tartalma, kontextusa kizárólag jogszerű módon valósulhat meg;
- MCCBE a felhasználó adatokat, Applikáció-használati információkat kizárólag kutatás, orvostudományi oktatás és/vagy fejlesztési célokból anonimizáltan, a Gyermek személyazonosságának felfedése nélkül felhasználhatja, kezelheti;
- MCCBE jogosult, de nem köteles anonimizált adatbázist közhasznú céljai előbbre vitele érdekében létrehozni, a tudományos és/vagy szakpolitikai nyilvánosság számára hozzáférhetővé tenni a Gyermek személyazonosságának felfedése nélkül;
- MCCBE a felhasználó adatokat, Applikáció-használati információkat jogosult tárolni, felhasználni, a Gyermek személyazonosságának felfedése nélkül közzétenni és harmadik személyeknek átadni az Applikáció fejlesztései, szolgáltatásai keretében;
- MCCBE-vel szemben a felhasználó adatokkal, Applikáció-használati információkkal és felhasználásukkal összefüggésben semmilyen szerzői jogi követelés nem érvényesíthető. Szerzői jogok kizárólagos jogosultja a MCCBE, minden jog fenntartásával.
- Az adatok tárolása és feldolgozása elektronikusan történik az Adatkezelő felhőalapú elektronikus hírközlési eszközein.

Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy tudomásom van róla, hogy a mindenkor hatályos adatvédelemről szóló jogszabályok rendelkezései szerint gyakorolhatók az érintetti jogok; kérhető a kezelt adatok helyesbítése, tájékoztatás az adatok kezelésével kapcsolatban, illetve adatok törlése vagy zárolása, miként adható elő tiltakozás avagy adathordozhatóság iránti kérelem elektronikusan, postai úton, személyesen az Adatkezelő központi ügyintézés helyeként megadott címén, információs telefonszámán, e-mail címén.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozat kifejezett, ingyenes, díj- és vissztehermentes hozzájárulásnak minősül, melynek érvényessége harmadik személy hozzájárulásától nem függ; ezen kijelentésemért teljes körűen jótálok.

Kelt.:, év hónap napján

.....
Név:
Szülő

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú1.

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú2.

Név:

Lakcím:

Aláírás: