ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
[….]η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ [……..……]
[…….. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ……]

Ημ/νία:

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ						
Ονοματεπώνυμο						
Ιδιότητα	**Ασθενής**		**Συγγενής Ασθενή**		**Άλλο**	
Διεύθυνση						
Τ.Κ. - Πόλη						
Τηλ.						
E-mail						
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ						
Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:						

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:
(Διεύθυνση: ……., Τηλ.: ……, Email: ……)

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η διαχείριση των θετικών εντυπώσεων που υποβάλλονται στο Νοσοκομείο υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΓΚΠΔ/GDPR – Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679), καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624/2019.

Τα προσωπικά δεδομένα που δηλώνετε στο παρόν έντυπο συλλέγονται και υποβάλλονται σε επεξεργασία από το Νοσοκομείο αποκλειστικά για σκοπούς καταγραφής, αξιολόγησης και βελτίωσης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, καθώς και για την αναγνώριση και επιβράβευση του προσωπικού στο οποίο αναφέρεται η θετική εμπειρία.

Νομική βάση για την επεξεργασία των απλών προσωπικών δεδομένων αποτελεί η αναγκαιότητα της επεξεργασίας κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί στο Νοσοκομείο [άρθρο 6 παρ. 1 περ. (ε) ΓΚΠΔ σε συνδυασμό με το ΦΕΚ Β΄662/2017 και Α΄129/2010] για τη συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις λειτουργίας και βελτίωσης των υπηρεσιών υγείας. Σε περίπτωση που περιλαμβάνονται δεδομένα ειδικών κατηγοριών, η επεξεργασία τους πραγματοποιείται στο μέτρο που είναι αναγκαία για σκοπούς διαχείρισης συστημάτων και υπηρεσιών υγείας [άρθρο 9 παρ. 2 περ. (η) ΓΚΠΔ].

Τα δεδομένα κοινοποιούνται στα αρμόδια διοικητικά όργανα του Νοσοκομείου ή/και στα μέλη του προσωπικού που αφορούν οι αναφερόμενες θετικές εντυπώσεις, αποκλειστικά για τους ανωτέρω σκοπούς και δεν διαβιβάζονται σε τρίτες χώρες ή διεθνείς οργανισμούς, υποβάλλονται δε σε επεξεργασία εντός της Ε.Ε.Τηρούνται για το χρονικό διάστημα που απαιτείται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και στη συνέχεια διαγράφονται, καταστρέφονται ή ανωνυμοποιούνται. Δεδομένα χρησιμοποιούνται για στατιστικούς σκοπούς, υπό την προϋπόθεση λήψης κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων. **Παράλληλα το έντυπο δύναται να αναρτάται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου ή σε άλλα μέσα υπό τον έλεγχό του, αποκλειστικά υπό την προϋπόθεση ότι τα στοιχεία που σας ταυτοποιούν, αποκρύβονται και δεν αποκαλύπτεται η ταυτότητά σας.**

Στο Νοσοκομείο έχει οριστεί Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε, μέσω της ηλεκτρονικής ταχυδρομικής διεύθυνσης dpo@gni-hatzikosta.gr για οποιοδήποτε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, καθώς και για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (Ενημέρωση / Πρόσβαση και λήψη αντιγράφου / Διόρθωση/ Διαγραφή/ Φορητότητα/ Περιορισμός Επεξεργασίας/ Εναντίωση/ Ανάκληση της συγκατάθεσης όπου αυτή αποτελεί τη νομική βάση της επεξεργασίας, χωρίς να θίγεται ωστόσο η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή σας πριν την ανάκλησή της), όπως αυτά προβλέπονται στα άρθρα 13 επ. του ΓΚΠΔ και αναφέρονται αναλυτικά στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Νοσοκομείου στο https://www.laiko.gr. Σε περίπτωση που θεωρείτε πως παραβιάζονται τα δεδομένα/δικαιώματά σας, έχετε δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης: www.dpa.gr, η οποία εποπτεύει την εφαρμογή της νομοθεσίας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων στην Ελλάδα.