

# ЗАЯВА КЛІЄНТА ПРО НАДАННЯ ЗГОДИ НА ОБРОБКУ ДАНИХ (Ukrainisch)



Я, \_\_\_\_\_ ім'я, прізвище клієнта

даю згоду на обробку співробітниками \_\_\_\_\_ з метою консультування (ст. 4 п. 2 Загального регламенту про захист даних (DSGVO)) моїх персональних даних, перелічених у п. 2

Інформації щодо обробки даних. Я добровільно надаю ці дані в розпорядження консультанта, особисто або за допомогою уповноваженого мною адвоката, установи чи лікаря, що направляє мене. Персональні дані збираються лише для надання консультацій щодо особливих потреб у захисті та ніколи не збираються необґрунтовано. Співробітники \_\_\_\_\_ зобов'язані забезпечити конфіденційність.

Додаткові відомості можна знайти в інформації про захист даних, що додається.

Мені детально роз'яснили вимоги законодавства та мої права щодо захисту даних.

\_\_\_\_\_ місце дата, підпис

Ви можете відкликати або змінити це волевиявлення в будь-який час. У такому випадку просимо повідомити нас письмово.

# Інформація про обробку даних (клієнтів) згідно зі статтями 13, 14 DSGVO

---

Шановний клієнте!

Для наших консультацій конфіденційність і захист даних мають надзвичайно важливе значення. Для надання вам консультації нам потрібні деякі персональні дані. Ми дуже відповідально ставимося до цих особистих даних. Згідно з вимогами Загального регламенту ЄС про захист даних ми зобов'язані повідомити вам мету збирання, зберігання та передачі ваших даних. Ваші права включають отримання інформації про обробку (ст. 15 DSGVO), виправлення неправильних даних (ст. 16 DSGVO), видалення даних, які більше не потрібні (ст. 17 DSGVO), обмеження обробки (ст. 18 DSGVO) та заперечення проти обробки (ст. 21 DSGVO).



## 1. Відповідальний за збір даних

Ім'я: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Контактні дані: \_\_\_\_\_



## 2. Мета збирання та обробки даних

На початку та під час консультації щодо особливих потреб у захисті ми збираємо різні дані про вас і ваше здоров'я. Це необхідно для проведення консультації з дотриманням вимог нормативних документів. Збирання персональних даних призначене лише для консультування та сприяння забезпеченню особливих потреб і ніколи не відбувається необґрунтовано. Зрозуміло, що при цьому збираються лише дані, необхідні для консультації. Виконуються всі вимоги щодо захисту даних.

Ми просимо вас надати такі персональні дані:

- ваше прізвище, ім'я, дата / місце народження та громадянство
- адреса проживання, номер телефону
- ваш статус перебування, номер справи та інші дані, надані органами влади
- як ми можемо з вами спілкуватися (також ваше знання мов)
- документи, включно з відсканованими (наприклад, посвідчення особи, рішення тощо), які ви надаєте нам для консультації, а також ваше листування з третіми особами (органами влади, некомерційними організаціями, юристами), якщо це необхідно у вашій справі.
- Дані, що збираються, також включають терапевтичні висновки, довідки, медичні документи та протоколи, які ми готуємо самі або отримуємо від інших психотерапевтів/лікарів



### **3. Одержувач даних**

Консультанти та психотерапевти зобов'язані зберігати конфіденційність. Ми передаємо ваші дані третім особам лише в тому випадку, якщо це дозволено законодавством і ви надали явну згоду таку на передачу (Звільнення від зобов'язань щодо конфіденційності).



### **4. Зберігання даних**

Ми зберігаємо ваші персональні дані лише протягом часу, необхідного для лікування та консультації.

Усі персональні дані та документи, згідно з вимогами законодавства, зберігаються протягом \_\_\_\_\_ років після вашого останнього візиту. Ваші дані захищені відповідними технічними \_\_\_\_\_ організаційними системами.



### **5. Ваші права**

В принципі, ви можете відкликати це звільнення від зобов'язань щодо конфіденційності в будь-який час. Ви маєте право в будь-який час отримати інформацію щодо ваших збережених персональних даних. Якщо ви виявите невідповідності, ви можете вимагати негайного виправлення або видалення невірних даних.

Ви маєте право подати скаргу до компетентного органу з нагляду за захистом даних, якщо вважаєте, що обробка ваших персональних даних здійснюється з порушеннями.

Наглядовий орган, якому ми підпорядковані:

НАЗВА:

---

Адреса:

---

---