

## Izjava o saglasnosti o zaštiti podataka u skladu sa nalogom o zaštiti podataka = Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

---

Žena ime i prezime ŠTAMPANIM SLOVIMA, datum rođenja

---

Partner ili Partnerka ime i prezime ŠTAMPANIM SLOVIMA, datum rođenja

### 1) OBRADA PODATAKA I RAZMJENA INFORMACIJA

Vaši lični podatci i informacije o istoriji bolesti će u našem Centru za liječenje neplodnosti biti elektronski obrađeni i pohranjeni. Te informacije moraju po zakonskim propisima FMedG §18 biti čuvane 30 godina, te ne smiju biti pobrisane prije isteka tog vremenskog roka. Liječenje na našem institutu nije moguće, ukoliko odbijate navedene zakonske propise.

U toku vašeg liječenja biti će neophodno da vam šaljemo privatne kao i za liječenje neophodne informacije. Ukoliko dođe do promjena u vašim podacima vaša je obaveza, da nas u najkraćem roku informišete o promjenama i vašem aktuelnom statusu.

Mi primamo ka znanju, da pri prosljeđivanju informacija putem nekodiranih e-mail poruka, neovlaštena lica mogu dobiti uvid u ove informacije ili ih čak i promijeniti. Nama je jasno, da to može dovesti do javnog otkrivanja podataka o našem zdravstvenom stanju. Sami preuzimamo odgovornost za vjerodostojnost i za sve oblike prosljeđivanja naših podataka.

Mi smo saglasni s tim, da Centar za liječenje neplodnosti medicinske informacije vezane za naše liječenje (npr. uputnice za preglede, recepte, ugovore o liječenju i sl.), šalje na slijedeće e-mail adrese:

**E-Mail-Adresa od žene:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresa od partnera ili partnerke:** \_\_\_\_\_

Ukoliko niste saglasni sa slanjem vaših podataka putem pošte, uvijek će vam svi dokumenti biti uručeni isključivo lično. To međutim može dovesti do znatno otežanih i produženih procedura u okviru priprema i samog liječenja.

### 2) PROSLIJEĐIVANJE INFORMACIJA NA PARTNERA ILI PARTNERKU

Mi smo saglasni s tim da naše medicinski relevantne informacije (rezultati liječenja, termini isl.), budu telefonski ili putem pošte prosljeđeni partenru/partnerki odnosno da im lično smiju biti predate.

### 3) PROSLIJEĐIVANJE INFORMACIJA NA OSTALE LJEKARE KOJI NAS LIJEČE

Mi smo saglasni s tim da Centar za liječenje neplodnosti naše medicinski relevantne podatke (npr. tok liječenja, rezultate liječenja) šalje našem ginekologu ili ljekaru opšte prakse.

**BITNO: Prekrižite ono sa čime niste saglasni.** Ovo odobrenje možete uvijek da poništite. Pravo na korištenje vaših podataka ostaje, dok ne dobijemo pismeni kratki zahtjev, da to više ne želite.

---

Potpis žena  
(pisanim slovima)

Datum

Potpis partnera ili partnerke  
(pisanim slovima)