





6. حقوق الشخص المعني صاحب البيانات: يمكن للشخص المعني صاحب البيانات أو لمن ينوب عنه أن يمارس في أي وقت حقه في الدخول إلى بياناته الشخصية وتصحيحها أو حذفها أو الاعتراض عليها أو الحد من معالجتها إضافةً إلى حقه في تحديد قابلية نقل البيانات الشخصية الخاصة به وذلك وفقاً لللائحة الأوروبية UE 679/2016 والقواعد الأوروبية أو الوطنية الأخرى المطبقة في هذا الشأن. يحق للشخص المعني أو من ينوب عنه أن يقوم في أي وقت بتقديم شكوى إلى السلطات المختصة بمراقبة عملية المعالجة عند شعوره بوجود إي انتهاك لنصوص اللائحة الأوروبية UE 679/2016 أو وفقاً للبنود والأحكام الخاصة بمسألة حماية البيانات الشخصية.

7. حقوق الشخص المعني صاحب البيانات: مبدأ الالتزام بمنح البيانات الشخصية: يُبلغ الشخص المعني صاحب البيانات أنه ينبغي عليه الحرص على توفير البيانات الشخصية الخاصة به حيث أن إرسال هذه البيانات ومعالجتها هي أمور ضرورية لصاحب الحق في معالجة هذه البيانات بهدف التزامه هو أيضاً ببنود التعاقد ليتمكن من تقديم الخدمات الصحية المتعاقد عليها. كما يبلغ الشخص المعني صاحب البيانات بأنه في حالة عدم تقديمه للبيانات الشخصية المطلوبة الخاصة به وموضوع بيان التوعية هذا فإن ذلك سيؤدي إلى استحالة التعاقد على توفير الخدمات الصحية والعلاجية ذات الصلة. وفي حالة أن التعاقد قد تم إبرامه فإن صاحب الحق في معالجة البيانات يمكنه فسخ هذا التعاقد في أية لحظة بسبب هذا التصرف غير المبرر من الطرف المقابل حال رفضه تقديم البيانات الشخصية المطلوبة.



### السماح بالمعالجة

نرغب في إعلامك أيضًا أن البيانات الشخصية (الاسم واللقب، عنوان البريد الإلكتروني و/أو رقم الهاتف) التي يتم جمعها ومعالجتها في إطار الاحترام الكامل للقوانين والتشريعات ذات الصلة سواء المحلية منها أو الخاصة بالاتحاد الأوروبي أو الدولية المطبقة في هذا الشأن، وتحديدًا مع الإشارة إلى المبادئ المعمول بها في مسألة حماية البيانات الشخصية للأفراد، سيتم استخدامها كي يتم إليك عبر بريدك الإلكتروني أو عبر رسائل نصية SMS إرسال استطلاعات الرأي والموافقات والرسائل الإخبارية والإعلانات التجارية حتى الدعائية منها و/أو الرسائل والفعاليات التي تشارك بها أو التي ينظمها صاحبة الحق في معالجة البيانات الشخصية

المُقر بما فيه والموقع أدناه/

مكان وتاريخ الميلاد

الاسم  
الرقم الضريبي

اللقب

الهاتف  
البريد الإلكتروني:

وفقًا للمادة رقم 6 الفقرة 1 الحرف "أ" والمادة رقم 9 الفقرة 2 الحرف "أ" أوافق على معالجة البيانات الشخصية وإرسالها ونشرها للأغراض التالية:

الأغراض: التوعية الصحية وتحديث البيانات ذات الصلة والتبليغات ذات النوعية التجارية لشركة Cura Città di Parma.

أوافق على ذلك

لا أوافق على ذلك

- أفيد وأقر بأني قد حصلت على بيان التوعية واطلعت عليه وفقًا للمادة رقم 13 من اللائحة الأوروبية رقم 2016/679.

التاريخ.....

المُقر بما فيه والموقع أدناه:

(بصفتي.....)

توقيع مقروء.....