



**STOMATOLOG  
ANADENT**



## FORMULARZ ZGODY

NA BADANIE I PROFILAKTYKĘ STOMATOLOGICZNĄ DZIECKA W GABINECIE  
STOMATOLOGICZNYM "ANADENT" UL. ORZECHOWA 120 W GŁOGOWIE, W RAMACH  
KONTRAKTU Z NFZ (w ramach porozumienia o udostępnianie gabinetu stomatologicznego  
Szkoły Podstawowej nr 7)

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres (ulica, kod, miejscowość).....

PESEL.....

Wyrażam zgodę na wykonanie (właściwe podkreślić):

- badań stomatologicznych (przeгляд z diagramem i planem leczenia) TAK NIE
- zabiegów profilaktycznych (usunięcia kamienia nazębnego, instruktaż higieny, fluoryzacja, lakowanie) TAK NIE

Oznajmiam, że zostałam/em poinformowany, iż badanie i czynności profilaktyczne będą wykonywane bez obecności rodzica, podczas zajęć w terminie wcześniej uzgodnionym z Dyrekcją szkoły oraz w obecności nauczyciela.

Data.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Numer telefonu.....

Zgoda może być odwołana w sposób pisemny przez rodzica lub prawnego opiekuna dziecka. Po wykonaniu przeglądu informujemy rodzica/opiekuna o potrzebach dalszego leczenia. Wynik badania wraz z zaleceniami zostanie Państwu przekazany w formie pisemnej. Na dalsze leczenie stomatologiczne dziecka zapraszamy do gabinetu już w obecności rodzica lub opiekuna prawnego.

### Klauzula informacyjna

- 1) Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Gabinet stomatologiczny "Anadent" przy ul. Orzechowej 120 w Głogowie, tel. 507045915
- 2) Celem zbierania danych jest wykonanie świadczeń zdrowotnych i poinformowanie o stanie zdrowia dziecka
- 3) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych)
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wykonanie świadczeń.
- 5) Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu osobom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane te nie będą podlegały profilowaniu.
- 6) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych