

ACIBADEM SAĞLIK HİZMETLERİ VE TİC. A.Ş.

ФОРМУЛЯР НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА ЛИЧНИ ДАННИ

1. ОСНОВНИ ПОЛОЖЕНИЯ

Този формуляр се издава от Acibadem Sağlık Hizmetleri ve Tic. A.Ş. (**Acibadem** или **Компанията**). В качеството ѝ на администратор на данни Компанията оценява и разрешава въпросите, повдигнати във формуляра на притежателя на лични данни, незабавно, ефективно и изчерпателно, съгласно чл. 11 и чл. 13 от Закона за защита на личните данни № 6698 (ЗЗЛД) и Общия регламент за защита на данните № 2016/279/ЕС (ОРЗД).

2. СПОСОБИ ЗА ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ

Съгласно чл. 11 и чл. 13 от ЗЗЛД и/или членове от 15 до 22 от ОРЗД, притежателят на данни може да подаде писмените си искания във връзка с прилагането на ЗЗЛД и/или ОРЗД до нашата Компания в качеството ѝ на администратор на данни, като попълни този Формуляр, или по друг начин, определен от Борда:

- Заявлението Ви, подписано с мокър подпис и адресирано до отдел „Корпоративен секретариат“, трябва да бъде поставено в плик с надпис „Искане за информация съгласно Закона за защита на личните данни“ и изпратено на адрес Fahrettin Kerim Gökay Cad.No:49 Altunizade, Истанбул, Турция, по куриер,
- Заявлението може да бъде изпратено чрез нотариус,
- Заявлението Ви, защитено с цифров или мобилен подпис, може да бъде изпратено на имейл адрес acibademsaglik@hs02.kep.tr от регистриран имейл адрес или Ваш имейл адрес, регистриран в нашата система и/или
- Можете да изпратите до Acibadem файл в word или pdf формат със защитен електронен подпис на адрес kisiselveri@acibadem.com.tr, с указана тема на имейла „Искане на информация съгласно Закона за защита на личните данни“.

ПОДРОБНОСТИ ЗА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Следващите раздели трябва да се попълнят точно и изцяло, за да се проведат необходимите проучвания и оценки във връзка с Вашето заявление и да се разработят решения по темата.

Пълно име*	
ЕГН*/Идент. номер	
Адрес*	
Телефонен номер*	
Имейл адрес*	
Факс (по избор)	

* Полета, задължителни за попълване

Предоставените от Вас лични данни се обработват изключително за оценка и заключения по този Формуляр и за връзка с Вас.

Моля, отбележете подходящия вариант във връзка с контактите си с Acibadem и уточнете дали тези контакти продължават в раздела по-долу.

Пациент

Бизнес партньор

Посетител

Друго ()

-
- Контактите ми с Acibadem продължават и към датата на подаване на Формуляра
- Контактите ми с Acibadem са прекратени на ()

ИСКАНИЯ НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА ДАННИ

Моля отбележете полето (полетата) по-долу, свързано (свързани) с въпросите, за които Вие като притежател на данни изисквате информация, съгласно чл. 11 и чл. 13 от ЗЗЛД и/или членове от 15 до 22 от ОРЗД.

ИСКАНЕ	ИНФОРМАЦИЯ/ДОКУМЕНТ	ИЗБОР
1. Желая да науча дали личните ми данни се обработват от Acibadem.	Моля посочете дали се нуждаете от информация за конкретен тип данни.	<input type="checkbox"/>

	
2. Желая да науча по каква причина личните ми данни се обработват от Asibadem.	Моля посочете дали се нуждаете от информация за конкретен тип данни.	<input type="checkbox"/>
3. Желая да науча дали личните ми данни се използват от Asibadem за съответните цели.	Моля посочете дали се нуждаете от информация за конкретен тип данни.	<input type="checkbox"/>
4. Ако личните ми данни се предоставят на чуждестранни или местни трети страни, моля да науча кои са те.	Моля посочете дали се нуждаете от информация за конкретен тип данни.	<input type="checkbox"/>
5. Смятам, че личните ми данни се обработват некоректно или непълно и изисквам корекции.	Моля, посочете информацията, която според Вас е непълно или некоректно обработена и обяснете как трябва да бъде коригирана.	<input type="checkbox"/>
6. Моля личните ми данни, които според мен са обработени непълно/некоректно, да бъдат коригирани и от	Моля, посочете информацията, която според Вас е непълно или некоректно обработена и обяснете как трябва да бъде коригирана.	<input type="checkbox"/>

<p>третите страни, на които те са предоставени.</p>	<p>.....</p>	
<p>7. Моля личните ми данни да бъдат изтрети, тъй като основанията за обработката им вече не са в сила.</p>	<p>Моля посочете данните, предмет на Вашето искане, и последиците, които смятате, че засягат Вашите интереси, приложете към Формуляра информация и документи, които удостоверяват тези искания.</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8. Моля личните ми данни да бъдат изтрети и от третите страни, на които са предоставени, тъй като основанията за обработката им вече не са в сила.</p>	<p>Ако Вашето искане засяга само част от личните Ви данни, моля посочете съответната информация и обосновката на искането си, заедно с информация и документи, които го удостоверяват; приложете към Формуляра информация и документи, които удостоверяват тези искания.</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>9. Смятам, че личните ми данни, обработени от Acibadem, са анализирани изключително чрез автоматизирани системи и този анализ води до резултати, които противоречат на моите интереси. Прилагам възражението си срещу този резултат.</p>	<p>Моля посочете обосновката на искането си и резултата от обработката, засягащ Вашето искане; приложете към Формуляра информация и документи, които удостоверяват тези искания.</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>10. Моля да получа обезщетение за загубите си поради незаконна</p>	<p>Моля, посочете обосновката на това искане и загубата, която смятате, че сте претърпели; приложете към Формуляра информация и документи, които удостоверяват тези искания</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

обработка на личните ми данни.	(например решения на Комисията за защита на личните данни или съдебни решения).	
--------------------------------	--	--

Заявленията, които се подготвят и подават от трети страни от името на притежателя на данни, трябва да бъдат придружени от нотариално заверено пълномощно; за заявленията, подадени от името на деца под попечителство, Формулярът трябва да бъде придружен от копие на документация, която удостоверява статута на попечителство/настойничество.

Когато Вашите лични данни са получени от Acibadem, с оглед сигурността им Компанията има право да се свърже с Вашата страна и да поиска информация и документация, удостоверяваща, че Вие сте притежателят на данните. Предоставените на нашата страна информация и документи във връзка с това ще бъдат незабавно унищожени веднага след потвърждението, че Вие сте притежателят на данните.

В случай, че поисканата информация и документация е непълна, Вие ще трябва да я допълните и предоставите при наше искане. Задължителният 30-дневен срок, указан в чл. 13/2 от ЗЗЛД и/или чл. 12/3 от ОРЗД във връзка с решението по заявлението, спира да тече, докато цялата информация и документация не бъде предоставена на нашата страна.

(i) РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВЛЕНИЕТО НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА ДАННИ

Съгласно ЗЗЛД и/или ОРЗД, Вашето заявление ще получи отговор възможно най-скоро, но не по-късно от 30 дни след като е получено от нашата страна, в зависимост от естеството му. Съгласно чл. 13 от ЗЗЛД и/или чл. 12 от ОРЗД, нашите отговори и оценки ще Ви бъдат изпратени писмено или по електронен път, в зависимост от вашите предпочитания, посочени в този Формуляр. Моля посочете своите предпочитания по-долу.

Моля решението по моето заявление да ми бъде изпратено по имейл.	<input type="checkbox"/>
Моля решението по моето заявление да ми бъде изпратено по пощата.	<input type="checkbox"/>
Моля решението по моето заявление да ми бъде изпратено по факс.	<input type="checkbox"/>

(ii) ДЕКЛАРАЦИЯ НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА ДАННИ

С настоящото декларирам, че заявлението за информация, подадено съгласно ЗЗЛД и/или ОРЗД, е оценено и решено в светлината на по-горе посоченото/посочените искане/искания, и с това приемам, декларирам и поемам отговорност, че информацията и документацията, подадени до Вашата страна във връзка с моето заявление, са точни, актуални и принадлежат на мен.

Притежател на данни	
Пълно име	
Дата на заявлението	
Подпис	