Testo relativo al consenso esplicito alla protezione dei dati personali

Il presente testo di consenso esplicito è destinato al reparto "Contact Center" di DOKU ESTETIK VE SAGLIK HIZMETLERI TICARET LIMITED SIRKETI ed è indirizzato al gruppo di persone "Pazienti" per l'attività "Informare i pazienti sui processi di trattamento". In conformità con la legge francese sulla protezione dei dati n. 6698, DOKU ESTETIK VE SAGLIK HIZMETLERI TICARET LIMITED SIRKETI mi ha fornito un documento informativo dettagliato e di facile comprensione. Questo documento spiega le finalità del trattamento, i destinatari, le finalità del trasferimento dei dati, il metodo di raccolta dei dati e la sua base giuridica, l'identità del titolare del trattamento e i miei diritti. Ho letto questo documento informativo.

Categorie	Finalità del	gruppi	Scopi di	Trasferimento
di dati	trattamento	beneficiari	trasporto	internazionale
Informazioni sulla salute	Implementazione di processi di gestione delle relazioni con i clienti, pianificazione ed esecuzione di operazioni di servizio, pianificazione e/o esecuzione di attività di servizi di supporto nel processo di trattamento e pianificazione ed esecuzione di operazioni nel campo del turismo sanitario internazionale.	Piattaforme di social media, fornitori e applicazione WhatsApp	Pianificazione e implementazione delle operazioni di servizio e pianificazione e implementazione dei servizi di elaborazione e supporto.	E

Ad eccezione dei dati coperti dalle esenzioni di cui agli articoli 5(2) e 6(3) del Codice francese sulla protezione dei dati n. 6698, acconsento volontariamente e con piena consapevolezza del significato e delle conseguenze della presente dichiarazione, nonché di eventuali effetti futuri, al trattamento dei miei dati personali non coperti da tali esenzioni. Il trattamento e il trasferimento saranno limitati alle finalità, ai destinatari e alle basi giuridiche specificati nell'Informativa. Acconsento alla divulgazione/trasferimento dei miei dati personali a terzi, sia nazionali che internazionali, per motivi legali o a causa della natura della transazione, alla loro conservazione per il periodo necessario allo scopo del trattamento o in conformità con le disposizioni di legge applicabili, e alla loro cancellazione alla scadenza del periodo di conservazione. / Non acconsento.

La persona interessata	
Nome Cognome: Data: Firma:	Sono d'accordo. Non sono d'accordo.