A Magyar Orvosi Kamara (MOK) Digitális Egészségügyi Csoportjának

Belépési Nyilatkozata

A jelentkező adatai

Név:
Születési név:
Orvosi működési nyilvántartásban használt név:
Orvosi pecsétszám:

Munkahely(ek):
.....
.....
Szakvizsgák megnevezése:
.....
.....

Önkéntes hozzájárulás közvetlen kapcsolattartáshoz és hirlevél küldéshez *(Kérjük, a megfelelő négyzet bejelölésével nyilatkozzon. A hozzájárulás megadása nem feltétele a csoportbéli tagság létesítésének.)*

A csatolt Adatkezelési Tájékoztató megismerését követően, a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján kifejezetten és önkéntesen hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Orvosi Kamara Digitális Egészségügyi Csoportja közvetlen kapcsolattartás, szakmai hírek, szakmailag specifikus információk és rendezvénymeghívók küldése céljából kezelje az alábbi elérhetőségeimet:

[ ] **Hozzájárulok az e-mail útján történő megkereséshez**
E-mail cím: _

_____

[ ] **Hozzájárulok a telefonon történő megkereséshez.**
Telefonszám: _____

Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulásomat bármikor, korlátozás és indokolás nélkül jogosult vagyok ingyenesen visszavonni a digitalis.egeszsegugy@mok.hu e-mail címre küldött nyilatkozattal vagy a hírlevelek alján található leiratkozási linken keresztül. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a csoportbéli tagságomat.

Kijelentem, hogy a Magyar Orvosi Kamara Digitális Egészségügyi Csoport Szervezeti és Működési Szabályzatát megismertem, azt elfogadom. Jelen Nyilatkozat aláírásával kérem felvételemet a Csoport tagjainak sorába.
Kérem, hogy a Csoport a tagjai között nyilvántartson, és tudomásul veszem, hogy általam megadott személyes adataimat a Magyar Orvosi Kamara adatkezelési szabályainak és a csatolt Adatkezelési tájékoztatónak megfelelően a nyilvántartásában kezelje.

[ ] Kijelentem, hogy a csatolt Adatkezelési Tájékoztatót megismertem, és az abban foglaltakat megértettem.

Kelt: ....

A nyilatkozattevő aláírása

1.. sz. melléklet

Adatkezelési tájékoztató

1. **Az adatkezelő megnevezése:**

Magyar Orvosi Kamara
Postacím: 1068 Budapest, Szondi u. 100.
Elektronikus levélcím: digitalis.egeszsegugy@mok.hu, mok@mok.hu
Adatvédelmi tisztviselő elérhetősége: dpo@mok.hu

2. **Az adatkezelés alapjául szolgáló jogszabályok:**

1. GDPR (2016/679 EU rendelet)
2. 2011. évi CXII. törvény (Infotv.)
3. 2006. évi XCVII. törvény (Ekt.)
4. MOK Alapszabálya és Adatkezelési szabályzata

3. **Az adatkezelés célja és jogalapja, kezelt adatok köre és időtartama**

a) Csoportbéli tagsághoz kötődő adatkezelés (Tagnyilvántartás)

- **Az adatkezelés célja:** A MOK Digitális Egészségügyi Csoport tagjainak nyilvántartásba vételi kérelmének fogadása, és a tagok adatainak nyilvántartása.
- **Az adatkezelés jogalapja:** GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pont (szervezeti/tagsági jogviszony létesítése és teljesítése) és a) pont – f) pont (az Adatkezelő jogos érdeke a csoport jogszerű működéséhez, a MOK Alapszabályában rögzített területi csoportstruktúrát működtette, a csoporttagság feltételeit ellenőrizze és a jogosulatlan tagságot kiszűrje). az érintett kifejezett hozzájárulása (GDPR 6. cikk (1) a)).
- **A kezelt személyes adatok köre:** a belépési nyilatkozatban megadott adatok (név, születési név, orvosi működési nyilvántartásban használt név, anyja neve, születési hely és idő, állandó lakcím, értesítési cím, orvosi pecsétszám, munkahely, szakvizsgák megnevezése) .
- **Az adatkezelés időtartama:** A csoporti tagsági jogviszony fennállásának teljes időtartama alatt. A tagsági jogviszony megszűnését követően az adatok törlésre kerülnek, kivéve azon adatokat, amelyek megőrzésére az Adatkezelőt jogszabály vagy amelyek megőrzése esetleges jogi igények érvényesítéséhez szükséges (a Ptk. szerinti általános elévülési idő: 5 év).
-

b) Kapcsolattartással és hírlevélküldéssel kapcsolatos adatkezelés

- **Az adatkezelés célja:** Közvetlen kapcsolattartás, szakmai hírek, szakmaspecifikus információk és rendezvénymeghívók küldése
- **Az adatkezelés jogalapja:** GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pont (a tag önkéntes hozzájárulása, amelyet jelen belépési nyilatkozat aláírásával ad meg)
- **Kezelt személyes adatok:** Név, e-mail cím, telefonszám
- **Az adatkezelés időtartama:** A megadott hozzájárulás visszavonásáig, vagy legkésőbb a csoporti tagsági jogviszony megszűnéséig. A hozzájárulás visszavonása esetén az elérhetőségek ezen célból haladéktalanul törlésre kerülnek.

4. Az érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogai

- **Tájékoztatáshoz való jog:** Az adatkezelő köteles elsődlegesen írásban (vagy személyazonosság igazolása után szóban) tájékoztatni az érintettet a kezelt adatairól és a gyakorolható jogokról.
- **Hozzáféréshez való jog:** Az érintett jogosult tájékoztatást kérni a személyes adatai kezeléséről (célok, kategóriák, címzettek, időtartam, jogok, jogorvoslat, adatforrás).
- **Helyesbítéshez való jog:** Az érintett kérheti a pontatlan vagy hiányos adatai javítását, kiegészítését.
- **Törléshez való jog („elfeledtetéshez való jog”):** A hozzájáruláson alapuló adatok (e-mail, telefon) esetében az érintett bármikor kérheti a törlést. A tagsági jogviszonyhoz kapcsolódó adatok törlése a tagsági jogviszony megszűnésével kérhető, kivéve a jogszabályban előírt vagy jogi igények érvényesítéséhez szükséges megőrzési időtartam alatt.
- **Adatkezelés korlátozásához való jog:** Az érintett kérheti az adatkezelés korlátozását (pl. az adatok pontosságának ellenőrzése idejére).
- **Adathordozhatósághoz való jog:** Az érintett jogosult a megadott adatait géppel olvasható formátumban megkapni és más adatkezelőnek átadni
- **Tiltakozáshoz való jog:** Az érintett bármikor tiltakozhat személyes adatainak a GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) pontján (jogos érdek) alapuló kezelése ellen.

Jogérvényesítési lehetőségek

- Adatkezelőnél: Javasoljuk, hogy forduljon a MOK adatvédelmi tisztviselőjéhez (dpo@mok.hu) vagy a MOK Digitális Egészségügyi Csoport Vezetőségéhez (digitalis.egeszsegugy@mok.hu) a probléma gyors és békés intézése érdekében.
- Hatóságnál: Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)
    - Cím: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11. (Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.)
    - Telefon: +36 (1) 391-1400 | E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu | Web: http://www.naih.hu
- Bíróságnál: Az érintett lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszék (http://birosag.hu/torvenyszekek).