



OPĆA BOLNICA BJELOVAR

43 000 BJELOVAR, Mihanovićeva 8

Tel. 043/279 – 222; fax. 043/279 – 333

IZJAVA

o suglasnosti za dostavu i korištenje osobnih podataka (PRIVOLA)

kojom ja, _____
(ime, prezime, OIB)

potpisom ove Izjave/Privole, dajem svoju izričitu suglasnosti da Opća bolnica Bjelovar, (u daljnjem tekstu: Bolnica) prikuplja, obrađuje, koristi i analizira podatke, vodi zbirku mojih osobnih podataka uključujući i osobne podatke članova moje obitelji radi ostvarivanja svrhe rada bolnice, a to je pružanje zdravstvene skrbi.

Sukladno navedenom, izražavam svoju **osobnu slobodu i izričitu suglasnost** za korištenje spomenutih osobnih podataka od strane Bolnice, osoba koje od strane iste imaju dozvolu za prikupljanje, obradu, korištenje i arhiviranje osobnih podataka. Također ovime dajem svoj pristanak da Opća bolnica Bjelovar može moje osobne podatke vezane uz pružanje zdravstvene skrbi (liječenja), za svrhe koje su mi po potrebi usmeno predočene, dati na korištenje vanjskim suradnicima – HZZO-u, HZJZ-u i klinikama te drugim bolnicama koje mogu pružiti dodatnu skrb.

Mjesto i datum

Potpis:

(čitko ispisan osobni potpis)