Отслеживание скрининга слуха новорожденных

Лица, ответственные за сбор персональных данных в рамках отслеживания скрининга слуха новорожденных в Хайдельберге:

Проф. д-р мед. Проф. многокр. почет. д-р

Георг Ф. Хоффманн Тел.: +06221 56-4002

E-Mail: georg.hoffmann@med.uni-heidelberg.de

Унив. проф. д-р мед. почет. д-р

Петер К. Плинкерт Тел.: +06221 56-6998

E-Mail: peter.plinkert@med.uni-heidelberg.de

Более подробная информация о сборе и обработке данных трекинговым центром Хайдельберга по адресу: https://www.klinikum.uni-heidelberg.de/Tracking-Neugeborenenhoerscreening.144070.0.html

Ответственный за сбор персональных данных в рамках отслеживания скрининга слуха новорожденных в QiG BW GmbH :

Отдел гарантии качества органа здравоохранения земли Баден-Вюртемберг (QiG BW GmbH)
Birkenwaldstraße 151, 70191 Stuttgart (Штуттгарт)
www.qigbw.de

Тел.: 0711 184278-00 Факс: 0711 184278-29 E-Mail: info@qigbw.de

Более подробная информация о сборе и обработке данных компанией QiG BW GmbH по адресу: www.qigbw.de

По вопросам обработки данных и соблюдения требований Закона о защите данных вы можете обратиться к уполномоченным по защите данных в следующих учреждениях:

Уполномоченный(-ая) по защите данных Университетская клиника Хайдельберга Im Neuenheimer Feld 672, 69120 Heidelberg E-Mail: Datenschutz@med.uni-heidelberg.de

E-Mail: datenschutz@qigbw.de

Отслеживание скрининга слуха новорожденных проводится при поддержке Министерства социальной политики и интеграции, на средства земли Баден-Вюртемберг

Уполномоченный (-ая) по защите данных QiG BW GmbH

В случае нарушения закона при обработке данных вы имеете право обратиться в следующий орган надзора:

Уполномоченный по защите данных и свободе информации земли Баден-Вюртемберг Postfach (п/я) 10 29 32, 70025 Stuttgart (Штутгарт) Тел.: 0711 615541-0, факс: 0711 615541-15

E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de

http://www.baden wuerttemberg.datenschutz.de

Право отзыва

Отслеживание скрининга слуха новорожденных осуществляется на добровольной основе. Вы всегда можете отозвать свое согласие. Для этого нужно поставить в известность сотрудника вашего роддома или после выписки сообщить в трекинговый центр или в QiG BW GmbH (контактные лица указаны выше). В этом случае будут удалены все персональные данные (включая персональные данные матери и ребенка), хранящиеся в офисе QiG BW GmbH и в трекинговом центре скрининга слуха новорожденных в Хайдельберге. Переданные В трекинговый центр результаты обследования вашего ребенка также будут удалены.

Адрес:

Скрининг слуха новорожденных Трекинговый центр земли Баден-Вюртемберг

Центр метаболизма Дитмара Хоппа, Хайдельберг

Im Neuenheimer Feld 669 69120 Heidelberg (Хайдельберг)

Тел.: 06221 – 56 6315 Факс: 06221 – 56 6532

E-Mail: neugeborenen.hoerscreening@med.uni-

heidelberg.de



Заявление о согласии на отслеживание скрининга слуха новорожденных

Если вы согласны на отслеживание скрининга слуха вашего ребенка, поставьте свою подпись на этой странице.	
Я ознакомился(-лась) с информацией флаера и ссылкой на более подробную информацию, а также получил(-а) ответы
на свои вопросы в указанной ниже клинике	
Текстовое поле: название, адрес и E-Mail клиники	
7.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11	
Мне подробно и понятно объяснили цель и процедуру отслеживания данных скрининга слуха новорожденных.	
Я/мы согласна(-сен)/согласны на добровольное участие в отслеживание скрининга слуха новорожденных. У м	еня/нас
было достаточно времени для принятия решения. У меня/нас остался экземпляр информационного бюлл	етеня и
заявления о согласии.	
Мне/нам известно, что отслеживание скрининга слуха новорожденных предполагает обработку персональны	х данных
Обработка данных осуществляется в соответствии с законом и согл. Ст. 6 абз. 1 п. а Общего Регламента	о защите
персональных данных предполагает подписание следующего заявления о согласии:	
Я/мы поставлены в известность и добровольно даю/даем свое согласие на регистрацию и анализ данных, по	лученных
в рамках данного исследования, в частности данных о состоянии здоровья меня / моего ребенка,	а также
персональных данных в указанных в информационном бюллетене целях. Эти персональные данные будут хр	аниться в
течение 12 месяцев после завершения отслеживания. Удаление псевдонимизированных данных осуществляе	ется через
10 лет. Третьи лица не будут иметь доступ к персональным данным.	
да () нет ()	
Я/мы добровольно даю/даем свое согласие на участие моего/нашего ребенка в отслеживании скрини	нга слуха
новорожденных и передачу персональных данных матери и ребенка в QiG BW GmbH и трекинговый центр Хайд	цельберга
Мне/нам известно, что данное согласие можно отозвать в любое время в письменной или устной форме, без	указания
причин и без последствий для медицинского обслуживания меня / моего ребенка.	
дата рожд	_
Фамилия, имя ребенка	
Место, дата	
место, дата	
Фамилия, имя матери и/или отца (или опекуна, печатными буквами)	
жамилия, имя матери и/или отца (или опекуна, печатными оуквами)	
Подпись родителя(-ей)/опекуна(-ов)	