

ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

Fényképfelvétel készítéséhez és közzétételéhez

Tisztelt Ellátottjaink!

Az **Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága Szegedi Tudományegyetem Háziorvosi Oktató Központja** (székhely: 6000 Kecskemét, Piaristák tere 7.; a továbbiakban: **Adatkezelő**) mint az Önök intézményének fenntartója az Ön hozzájárulása esetén Önről fényképfelvételeket készít, mely fényképfelvételt a jelen tájékoztatóban foglalt célokból a megjelölt felületeken közzétesz.

Az alábbiakban ezen két személyes adatkezelésről (fényképfelvétel készítése és közzététele) olvashat részletes tájékoztatót.

1 Az adatkezelés célja

A fényképfelvétel készítésének és közzétételének célja egyrészt az Adatkezelő átláthatóságának elősegítése, vagyis, hogy az Adatkezelő, mint szolgáltató a nyilvánosság számára, mint átlátható és vonzó intézmény legyen képes megjelenni. Az adatkezelés további célja az Adatkezelő ellátásainak és szolgáltatásainak népszerűsítése, melyek egyik hatékony eszköze az Adatkezelő ellátottjairól készült fényképfelvétel különböző felületeken történő nyilvános közzététele.

2 Az adatkezelés jogalapja

Az Adatkezelő az Önről készült fényképfelvételt hozzájárulásának tevőleges megadása esetén kezeli.

A hozzájárulás az Ön ellátotti jogviszonyától független és teljesen önkéntes, vagyis semmilyen jogi vagy egyéb hátrány nem érheti Önt abban az esetben, ha hozzájárulását nem adja meg és bármely okból úgy dönt, hogy nem kíván fényképfelvételen szerepelni, vagy az Önről korábban más adatkezelési jogalapon elkészült fényképfelvételt közzétételéhez nem járul hozzá. A jelen tájékoztatóban rögzített adatkezelés az ellátotti jogosultságával nem áll semmilyen kapcsolatban.

Hozzájárulását bármely időpontban visszavonhatja, amely azonban nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végzett adatkezelés jogszerűségét. Ez különösen abban az esetben irányadó, ha az Ön korábban megadott hozzájárulása alapján az Adatkezelő az Önről készült fényképfelvételt valamely nyilvános platformon, felületen már jogszerűen közzétette. Ebben az esetben előfordulhat, hogy hozzájárulásának visszavonását követően a nyilvános platformról, felületről az Önről készült fényképfelvétel csak indokolt késsedlemmel kerül törlésre, hiszen ilyen esetben számolni kell az adott felületen történő megjelenésre irányadó szabályokkal (pl: felületbérleti időtartam).

3 A személyes adatok címzettjei

A fényképfelvétel készítésénél

A fényképfelvételt az Adatkezelő maga készíti, így a fényképek ebben a körben nem kerülnek továbbításra.

A fényképfelvétel közzétételénél

A fényképfelvétel közzétételéhez az Adatkezelő a következő adatfeldolgozó partnert veszi igénybe:	Intézményi Facebook oldal: Meta Platforms Ireland Limited 4 Grand Canal Square Grand Canal Harbour Dublin 2, Írország
A fényképfelvétel a következő felületeken kerül megjelentetésre:	Facebook, illetve az Adatkezelő weboldala (www.eszii.hu)

4 A személyes adatok kezelésének időtartama

Az Önről készült fényképfelvételt az Adatkezelő a jelen adatkezelési tájékoztatóban rögzített jogalapon hozzájárulásának visszavonásáig, ellátotti jogviszonyának megszűnéséig, de legkésőbb a fényképfelvétel elkészültétől számított 5 éves időtartamban kezeli.

5 Az Ön adatkezeléssel kapcsolatos jogai és jogérvényesítési lehetőségei

Ön bármikor kérelmezheti az Adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésük korlátozását, valamint joga van az adathordozhatósághoz, vagyis, hogy az Önre vonatkozó személyes adatot tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja vagy hogy ezeket az adatokat az Adatkezelő egy másik adatkezelőnek továbbítsa.

Bármikor jogosult visszavonni az adatkezeléshez adott hozzájárulását a central@primantis.hu e-mail címre küldött e-mail üzenet útján, vagy az Adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez fordulni ugyanezen az elérhetőségen.

Személyes adatainak kezelése kapcsán joga van továbbá a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11) fordulni, vagy jogait a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező bíróság előtt érvényesíteni.

Kelt: 2023. május 10.

Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága
Adatkezelő

HOZZÁJÁRULÓ NYILAKOZAT

Ellátotti fényképfelvétel készítéséhez és közzétételéhez

Alulírott _____¹, mint az **Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága Szegedi Tudományegyetem Háziórvosi Oktató Központja** (székhely: 6000 Kecskemét, Piaristák tere 7.; a továbbiakban: **Adatkezelő**) ellátottja aláírással kijelentem, hogy az Adatkezelő fényképfelvétel készítéséről és közzétételéről készült 2023. május 10. napján kelt adatkezelési tájékoztatóját (a továbbiakban: **Adatkezelési Tájékoztató**) elolvastam, megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem és ezt követően az alábbi nyilatkozatot teszem.

Ezúton kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő az Adatkezelési Tájékoztatóban rögzítettek szerint rólam fényképfelvételt készítsen.

Ezúton kifejezetten hozzájárulok továbbá, hogy az Adatkezelő a rólam készült fényképfelvételt az Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározott felületen/felületeken (Facebook, intézményi weboldal) közzé tegye.

Tudomásom van arról, hogy hozzájárulásom bármikor visszavonható, amely azonban nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végzett adatkezelés jogszerűségét.

Kijelentem, hogy az Adatkezelőtől valamennyi általam lényegesnek ítélt kérdésben teljeskörű és kielégítő tájékoztatást kaptam, az Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározott adatkezeléssel kapcsolatban további kérdésem, észrevételem nincsen.

Kijelentem továbbá, hogy az Adatkezelési Tájékoztatóban rögzített adatkezelésekkel kapcsolatban felmerülő bármilyen kérdésemet, igényemet, panaszomat elsősorban az Adatkezelőhöz való fordulás útján törekszem rendezni. Az Adatkezelővel, vagy az adatvédelmi tisztviselővel a kapcsolatot bármikor felvehetem a central@primantis.hu e-mail címre küldött üzenet útján.

Kelt: Kecskemét, 202 . _____

Ellátott

Amennyiben az Ellátott helyett törvényes képviselője írja alá a nyilatkozatot, úgy a törvényes képviselő neve:	
--	--

Tanú1

Név:
Lakcím:
Aláírás:

Tanú2

Név:
Lakcím:
Aláírás:

¹ Amennyiben a cselekvőképtelen/korlátozottan cselekvőképes Ellátott helyett törvényes képviselője írja alá a nyilatkozatot, itt abban az esetben is az Ellátott nevét kell feltüntetni.