

Személyes adatok kezeléséhez adott hozzájárulás visszavonása

Jelen nyilatkozat aláírásával, alulírott,

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Lakcím:

Egészségkártya portál azonosító:

nyilatkozom, hogy az E-Consult 2000. Kft., mint adatkezelő által biztosított szolgáltatás igénybevétele útján a NautiCom leletarchívumban lévő egészségügyi és hozzánk kapcsolódó **személyes adataim kezeléséhez** korábban megadott **hozzájárulásomat visszavonom**. Kérem az E-Consult 2000. Kft.-t, mint adatkezelőt, hogy az egészségkártya felhasználói fiókomat és ezzel egyidejűleg a NautiCom rendszerben tárolt összes személyes adatomat – ideértve a direkt marketing céljából kezelt személyes adataimat is – töröljék, és a jövőben az adataimat ne kezeljék. Az E-Consult 2000 Kft. az Egészségkártya Kft., mint adatfeldolgozó (ügyfélportál üzemeltető) részére tett nyilatkozatot úgy tekinti, mintha az Adatkezelő részére tették volna meg.

Az adatkezelő a hozzájárulás visszavonásáról történt értesítést követően gondoskodik az adatkezelés megszüntetéséről, véglegesen törlik **mind a felhasználói fiókot, mind a NautiCom leletarchívumban tárolt** valamennyi személyes adatát, továbbá felhívja a törlésre az adatfeldolgozót és az esetleges adattovábbítással érintett személyeket.

Az Ügyfél tudomásul veszi, hogy a továbbiakban nem jogosult az E-Consult 2000 Kft. és Egészségkártya Kft., mint adatfeldolgozó által biztosított rendszerek használatára, és az általuk nyújtott szolgáltatások igénybe vételére.

Kelt: _____, 20__ . _____ .

.....
Ügyfél aláírása