

## Obavijest o prikupljanju i obradi Vaših osobnih podataka

Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12; dalje: **Zakon**) te [UREDBOM \(EU\) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ \(Opća uredba o zaštiti podataka\); GDPR](#) uređuje se zaštita osobnih podataka o fizičkim osobama i nadzor nad prikupljanjem, obradom i korištenjem osobnih podataka u Republici Hrvatskoj. Neophodno je da pročitate i primite na znanje koja sredstva koristimo i na koji način štitimo Vašu privatnost. U slučaju da nešto niste razumjeli, molimo Vas da nam se obratite na navedene kontakte: e-mail: [info@e-medikus.com](mailto:info@e-medikus.com) ili telefon 013866907.

Radi uspostavljanja i održavanja uspješne suradnje s Vama, kao zdravstvenim radnikom, imamo želju i namjeru prikupljati, obrađivati i koristiti Vaše osobne podatke (dalje: **Podaci**) na način i pod uvjetima predviđenim Zakonom i Uredbom, poštujući najviše etičke i pravne standarde, te važeće propise.

Sukladno odredbama članka 8. Zakona, prije prikupljanja bilo kojih Podataka, Društvo nastavnika opće/obiteljske medicine, Krka-Farma i Dedal komunikacije te e-krka Vas ovim putem informiraju o (i) identitetu voditelja zbirke osobnih podataka, (ii) svrsi obrade u koju su podaci namijenjeni, (iii) postojanju prava na pristup Podacima, (iv) prava na ispravak Podataka koji se na njega odnose, (v) primateljima ili kategorijama primatelja Podataka, (vi) činjenici radi li se o dobrovoljnom ili obveznom davanju podataka, (vii) mogućim posljedicama uskrate podataka.

Sukladno odredbi članka 7., stavka 1. Zakona Podaci se mogu prikupljati i dalje obrađivati isključivo uz privolu ispitanika. Sukladno odredbi članka 7., stavak 1., točka 1. Zakona Dedal komunikacije kao voditelj zbirke osobnih podataka sa sponzorima Društvom nastavnika opće/obiteljske medicine i Krka-Farmom, mole Vašu privolu u pisanom obliku suglasnosti za prikupljanje, obradu i korištenje Vaših podataka.

Dedal komunikacije d.o.o. napominju da se u slučaju davanja suglasnosti na prikupljanje, obradu i korištenje Vaših Podataka (i) radi o dobrovoljnom davanju osobnih podataka, dakle, za Vas ne postoje bilo kakve posljedice uskrate davanja Podataka; (ii) Vaša privola koju dajete potpisivanjem suglasnosti je uvjet za prikupljanje, obradu i korištenje Vaših osobnih podataka; (iii) imate pravo i mogućnost danu suglasnost u svakom trenutku pisanim putem opozvati dostavom obavijesti o opozivu na adresu [info@e-medikus.com](mailto:info@e-medikus.com) ili telefonski na 013866907, u kojem slučaju će Dedal komunikacije kao voditelj i izvršitelj obrade osobnih podataka i e-krka bez odgode prestati s prikupljanjem, obradom i korištenjem Vaših Podataka i izbrisati ih iz zbirke osobnih podataka, s tim da ćete zadržati prava koja Vam u vezi s opozivom suglasnosti za prikupljanje, obradu i korištenje Vaših osobnih podataka po Zakonu pripadaju, (iv) imate pravo na svakodobni pristup Podacima koje Dedal komunikacije i e-krka prikuplja, obrađuje i koristi; (v) imate pravo i mogućnost na svakodobni ispravak Podataka koje Dedal komunikacije i e-krka prikuplja, obrađuje i koristi.

Svrha prikupljanja, obrade i korištenja Vaših Podataka je evidentiranje i čuvanje istih u zbirci osobnih podataka kako je objašnjeno u nastavku, kako vi Vas kontaktirali, te kako bi Vam bio omogućen primitak različitih, profesionalno korisnih stručnih i marketinških informacija.

Voditelji zbirke Vaših Podataka su Dedal komunikacije, a izvršitelj obrade je Dedal komunikacije. Radnje prikupljanja, obrade i korištenja Vaših Podataka koje će biti poduzete od strane izvršitelja zbirke osobnih podataka su sljedeće: Podaci će biti fizički uneseni u bazu podataka zdravstvenih radnika Dedal komunikacija i e-medikusa, te će biti prijavljeni nadležnom tijelu Republike Hrvatske.

U slučaju bilo kakve promjene Vaših podataka za koje dajete suglasnost, kao i u slučaju bilo kakvih pitanja i/ili primjedbi u vezi sa sadržajem ove obavijesti, molimo Vas da nam iste bez odgode dostavite pisanim putem na adresu [zastita.podataka@dedal.hr](mailto:zastita.podataka@dedal.hr) ili telefonski na 013866907.

Vaše suglasnosti, kao zdravstvenog radnika, za kontaktiranje, te na prikupljanje, obradu i korištenje Podataka dane u nastavku, te su kao takve priložene ovoj obavijesti i čine njezin sastavni dio.

Ova obavijest predstavlja izvršenje obveze sukladno odredbama članka 9. Zakona.

**SUGLASNOST ZA KONTAKTIRANJE** sukladna Pravilniku o načinu oglašavanja o lijekovima (NN 43/15) kojom ja

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime zdravstvenog radnika, adresa, grad, OIB, broj licence)

Specijalizacija	
Točan naziv ustanove zaposlenja	
Točna adresa, grad i poštanski broj ustanove	
E-mail adresa	
Telefaks	
Broj mobitela	
Telefon	

svojim potpisom slobodno, dobrovoljno i izričito dajem bezuvjetan pristanak da me Društvo nastavnika opće/obiteljske medicine, Krka-Farma i Dedal komunikacije, predstavnici i sva njihova povezana društva te osobe i/ili subjekti koji provode marketinške, digitalne, promotivne i prodajne aktivnosti kontaktiraju emailom, telefaxom, telefonski/mobilno, SMS-om, poštom, te putem drugih elektronskih sustava ili osobno u svrhu obavještanja o novostima, novim lijekovima, unaprijeđenjima lijekova, edukacijama, radionicama, seminarima, webinarima, istraživanjima tržišta.

te

**SUGLASNOST NA RPIKUPLJANJE, OBRADU I KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA** sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12) i Općoj uredbi o zaštiti podataka čijim potpisom slobodno, dobrovoljno i izričito potvrđujem da me Društvo nastavnika opće/obiteljske medicine, Krka-Farma i Dedal komunikacije upoznao s naprijed navedenim informacijama, da sam ih razumijela/razumio, te stoga, svojim potpisom dajem ovu izričitu, slobodnu i dobrovoljnu privolu/suglasnost za prikupljanja, obradu i korištenje mojih osobnih podataka naprijed navedenih, kao i iznošenje mojih osobnih podataka izvan Republike Hrvatske u svrhu navedenu u obavijesti koja čini sastavni dio ove suglasnosti.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

POTPIS

ime i prezime zdravstvenog radnika