

## डेटा एकत्रण के लिए सहमति फॉर्म

जनरल डेटा प्रोटेक्शन रेगुलेशन (2016/679) के तहत, Doctors of the World UK ("हम" या "हमें") आपके द्वारा हमारे रखे गए व्यक्तिगत डेटा के डेटा कंट्रोलर हैं, और आपको उस डेटा के बारे में जानकारी का हमसे अनुरोध करने का अधिकार है (उस डेटा तक पहुंचने और सत्यापित करने के समेत)।

हम आपके द्वारा हमें प्रदान किए जाने वाले व्यक्तिगत डेटा को रखे जाने के लिए आपकी सूचित सहमति चाहेंगे। ऐसे सभी व्यक्तिगत डेटा को हमारे द्वारा पूरी गोपनीयता से रखा जाएगा।

यदि आप सहमत हैं तो कृपया उपरोक्त बॉक्स में सही का निशान लगाएं और फिर इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करें:

1. मैं Doctors of the World को व्यक्तिगत जानकारी का खुलासा करने के लिए सहमत हूँ ताकि वे मुझे उन सेवाओं तक पहुंचने में मदद कर सकें जिनकी मुझे ज़रूरत है। मैं समझता/ती हूँ कि इस जानकारी को Doctors of the World के आंतरिक डेटाबेस में इलेक्ट्रॉनिक रूप से संग्रहीत किया जाएगा।	हाँ	नहीं
2. मैं अपनी जानकारी को सांख्यिकीय या अनुसंधान रिपोर्टों के भाग के रूप में, और अनाम मामलों के अध्ययनों में नाम के बिना उपयोग किए जाने के लिए सहमत हूँ।	हाँ	नहीं
3. मैं Doctors of the World द्वारा मेडिकल स्क्रीनिंग जैसी आगामी स्वास्थ्य घटनाओं के बारे में टेक्स्ट संदेश द्वारा मुझसे संपर्क किए जाने के लिए सहमत हूँ।	हाँ	नहीं
4. मैं Doctors of the World मेरे द्वारा प्राप्त की जाने वाली सेवा के बारे में प्रतिक्रिया एकत्र करने के लिए टेलीफोन द्वारा मुझसे संपर्क किए जाने के लिए सहमत हूँ।	हाँ	नहीं

- कथन 2, 3 और 4 को ना चुनने से आपके द्वारा प्राप्त की जाने वाली देखभाल व सेवा के स्तर में कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा।
- BMA मार्गदर्शन के बाद, हम पूर्वाभासी भविष्य के लिए इलेक्ट्रॉनिक रोगी रिकॉर्ड संग्रहीत करेंगे।
- आप हमसे संपर्क करके किसी भी समय अपनी सहमति वापस ले सकते हैं।
- यदि आप इस बारे में चिंतित हैं कि आपकी जानकारी को हमारे द्वारा कैसे संभाला गया है, तो आप Information Commissioner's Office (जो एक स्वतंत्र संगठन है) से संपर्क कर सकते हैं।

हस्ताक्षर:

स्पष्ट अक्षरों में नाम:

दिनांक:

सेवा उपभोक्ता पहचान संख्या: UK\_ - - - - -