



# ഡാറ്റാ ശേഖരണത്തിനായുള്ള സമ്മതപത്രം

ജനറൽ ഡാറ്റാ പ്രൊട്ടക്ഷൻ റെഗുലേഷൻ (2016/679) **Doctors of the World UK** ("ഞങ്ങൾ") ആണ് താങ്കളെ കുറിച്ച് ഞങ്ങൾ സൂക്ഷിച്ചിരിക്കുന്ന വ്യക്തിപരമായ ഡാറ്റയുടെ ഡാറ്റാ കൺട്രോളർ. ഞങ്ങളിൽ നിന്ന് ഡാറ്റയെ കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ (ആ ഡാറ്റ പ്രാപ്യമാക്കുന്നതിനും വെരിഫൈ ചെയ്യുന്നതിനും ഉൾപ്പെടെ) അഭ്യർത്ഥിക്കാൻ താങ്കൾക്ക് അവകാശമുണ്ടായിരിക്കുന്നതുമാണ്.

താങ്കൾ ഞങ്ങൾക്ക് പ്രദാനം ചെയ്ത വ്യക്തിപരമായ ഡാറ്റ സൂക്ഷിയ്ക്കുന്നതിന് താങ്കളുടെ വിവരം ബോധ്യപ്പെട്ടുള്ള സമ്മതം ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. അത്തരത്തിലുള്ള എല്ലാ വ്യക്തിപരമായ ഡാറ്റയും ഞങ്ങൾ കർശനമായ രഹസ്യാത്മകയോടെ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതാണ്.

താങ്കൾ സമ്മതിക്കുകയാണെങ്കിൽ ദയവായി അനുയോജ്യമായ കളങ്ങളിൽ ശരി അടയാളപ്പെടുത്തുകയും, അതിനു ശേഷം ഈ ഫോം ഒപ്പിടുകയും ചെയ്യുക.

1) എനിക്ക് ആവശ്യമായ സേവനങ്ങൾ പ്രാപ്യമാക്കാൻ എന്നെ സഹായിക്കാൻ Doctors of the World സാധിക്കാനാവുന്നതിന് വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ അവർക്ക് വെളിപ്പെടുത്തുന്നതിന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. ഈ വിവരങ്ങൾ Doctors of the World ആന്തരിക ഡാറ്റാബേസിൽ ഇലക്ട്രോണിക്കായി സൂക്ഷിയ്ക്കുന്നതാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.	അതെ	ഇല്ല
2) ഞാൻ സ്വീകരിച്ച സേവനത്തെ കുറിച്ചുള്ള ഫീഡ്ബാക്ക് ശേഖരിക്കുന്നതിനായി ടെലിഫോൺ മുഖേന Doctors of the World എന്ന ബന്ധപ്പെടുന്നതിന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.	അതെ	ഇല്ല
3) മെഡിക്കൽ സ്ക്രീനിംഗുകൾ പോലെയുള്ള വരാനിരിക്കുന്ന ആരോഗ്യ ഈവന്റുകളെ കുറിച്ച് ടെക്സ്റ്റ് മെസ്സേജുകൾ മുഖേന Doctors of the World എന്ന ബന്ധപ്പെടുന്നതിന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.	അതെ	ഇല്ല
4) ഞാൻ സ്വീകരിച്ച സേവനത്തെ കുറിച്ചുള്ള ഫീഡ്ബാക്ക് ശേഖരിക്കുന്നതിനായി ടെലിഫോൺ മുഖേന Doctors of the World എന്ന ബന്ധപ്പെടുന്നതിന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.	അതെ	ഇല്ല

- 2, 3, 4 പ്രസ്താവനകളിൽ നിന്ന് പുറത്തുപോകാൻ തീരുമാനിക്കുന്നത് താങ്കൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന പരിചരണത്തിന്റെയും സേവനത്തിന്റെയും തോതിനെ ബാധിയ്ക്കുന്നതല്ല.
- BMA മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം പാലിച്ചുകൊണ്ട്, മുന്നിൽകാണാവുന്ന ഭാവിയിലേക്ക് ഞങ്ങൾ ഇലക്ട്രോണിക് രോഗി റിക്കോർഡുകൾ സൂക്ഷിയ്ക്കുന്നതാണ്
- ഞങ്ങളെ ബന്ധപ്പെട്ട് ഏത് സമയത്തും താങ്കളുടെ സമ്മതം താങ്കൾക്ക് പിൻവലിക്കാവുന്നതാണ്.
- താങ്കളുടെ വിവരങ്ങൾ ഞങ്ങൾ എങ്ങനെ കൈകാര്യം ചെയ്യും എന്നതിനെ കുറിച്ച് താങ്കൾക്ക് ആശങ്കയുണ്ടെങ്കിൽ, താങ്കൾക്ക് Information Commissioner's Office മായി (അതൊരു സ്വതന്ത്ര സ്ഥാപനമാണ്) ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

ഒപ്പ്:  
 പ്രിന്റ് ചെയ്ത പേര്:  
 തീയതി:  
 സർവീസ് യൂസർ ഐ.ഡി. നമ്പർ: UK. - \_ \_ - \_ \_ \_ \_