



ਡੋਟਾ ਇਕੱਤਰਨ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਫਾਰਮ

ਆਮ ਡੋਟਾ ਰੱਖਿਆ ਨਿਯਮ (2016/679) ਦੇ ਤਹਿਤ, ਡਾਕਟਰਸ ਆਫ ਦਾ ਵਲਡ ਯੂਕੇ ("ਅਸੀਂ" ਜਾਂ "ਸਾਨੂੰ") ਨਿਜੀ ਡੋਟਾ ਦਾ ਡੋਟਾ ਨਿਯੰਤ੍ਰਕ ਹੈ ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਡੇ ਵਲੋਂ ਉਸ ਡੋਟਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ (ਉਸ ਡੋਟਾ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਸਮੇਤ)।

ਅਸੀਂ ਚਾਹਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸੂਚਿਤ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਵਿੱਚ ਉਹ ਨਿਜੀ ਡੋਟਾ ਹੋਵੇ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਅਜਿਹੇ ਸਾਰੇ ਨਿਜੀ ਡੋਟਾ ਨਾਲ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਗੁੱਪਤਤਾ ਵਜੋਂ ਵਿਹਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉੱਚਿਤ ਬਕਸਿਆਂ ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ਼ੀ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਫੇਰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰੋ:

1. ਮੈਂ ਡਾਕਟਰਸ ਆਫ ਦਾ ਵਲਡ ਨੂੰ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ਼ੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਿ ਉਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਣ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੈਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਡਾਕਟਰਸ ਆਫ ਦਾ ਵਲਡ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਡੇਟਾਬੇਸ ਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਤੌਰ ਤੇ ਭੰਡਾਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
2. ਮੈਂ ਅੰਕੜੇ ਜਾਂ ਖੋਜ ਰਿਪੋਰਟਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ, ਅਤੇ ਅਗਿਆਤ ਮਾਮਲਾ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਅਗਿਆਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਯੋਗ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਰਾਜ਼ੀ ਹਾਂ।	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
3. ਮੈਂ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚਾਂ ਵਾਂਗ ਦੇ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਬਾਰੇ ਟੈਕਸਟ ਸੰਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਡਾਕਟਰਸ ਆਫ ਦਾ ਵਲਡ ਦੁਆਰਾ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਰਾਜ਼ੀ ਹਾਂ।	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
4. ਮੈਂ ਉਸ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਫੀਡਬੈਕ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਲਈ ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ ਡਾਕਟਰਸ ਆਫ ਦਾ ਵਲਡ ਦੁਆਰਾ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਰਾਜ਼ੀ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ।	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ

- ਸਟੇਟਮੈਂਟ 2, 3 ਅਤੇ 4 ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣਾ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ।
- ਬੀਐਮਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਅਸੀਂ ਅਣਖਿਆਲੇ ਭਵਿੱਖ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦਾ ਭੰਡਾਰਨ ਕਰਾਂਗੇ।
- ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਆਪਣੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਵਾਪਸ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ ਕਿ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਵਿਹਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਜੋ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਸੰਗਠਨ ਹੈ)।

ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਗਏ:

ਛਪਿਆ ਨਾਂ:

ਮਿਤੀ:

ਸੇਵਾ ਯੂਜ਼ਰ ਆਈਡੀ ਸੰਖਿਆ: ਯੂਕੇ_ - - - - -