

NÕUSOLEK ISIKUANDMETE EDASTAMISEKS

Olen nõus, et minu **Koroonaviiruse SARS-CoV-2** analüüside tulemused edastatakse minu tööandjale/kolmandale isikule (firma nimi, isik)

.....
.....

NÕUSOLEKU ANDJA NIMI.....

ISIKUKOOD.....

TELEFON.....

Allkiri.....

Kuupäev.....

Minu kinnitused:

- 1) Olen teadlik ja nõustun, et käesoleva taotluse tegemisel, edastab SYNLAB Eesti OÜ minu isikuandmed (sh terviseandmed) kolmandale isikule. Taotlus põhineb minu vabal tahtel ning ma ei ole kohustatud taotlust allkirjastama.
 - 2) Olen teadlik ja nõustun, et SYNLAB Eesti OÜ ei saa tagada minu isikuandmete turvalisust ja töötlemise õiguspärasust kolmanda isiku poolt.
 - 3) Olen teadlik, et käesoleva taotluse tegemisel kohalduvad mulle kõik andmesubjekti õigused kehtiva õiguse ja isikuandmete kaitse üldmääruse alusel, näiteks õigus nõuda ligipääsu minu kohta kogutud andmetele, nende muutmist, parandamist või kustutamist kohalduva õigusega lubatud ulatuses. Olen teadlik ja nõustun, et pärast käesoleva taotluse täitmist SYNLAB Eesti OÜ poolt ja isikuandmete edastamist kolmandale isikule, pean enda õiguste teostamiseks, mis puudutavad minu andmete töötlemist kolmanda isiku poolt, pöörduma otse kolmanda isiku poole ning SYNLAB Eesti OÜ ei vastuta minu andmete töötlemise eest kolmanda isiku poolt.
 - 4) Olen teadlik, et mul on õigus igal ajal käesolevaga antud taotlus igal ajal tagasi võtta, kuid mõistan, et tagasivõtmine ei kehti tagasiulatuvalt. Seega olen teadlik ja nõustun, et kui nõusoleku tagasivõtmise hetkeks on SYNLAB Eesti OÜ juba täitnud minu taotluse edastada minu isikuandmed kolmandale isikule, ei saa SYNLAB Eesti OÜ minu isikuandmete edastamist tagasi pöörata. Taotluse tagasivõtmiseks saan pöörduda SYNLAB Eesti OÜ poole järgmistel kontaktidel: andmekaitse@synlab.ee
 - 5) Olen teadlik, et mul on õigus pöörduda nõude või kaebusega Andmekaitse Inspektsiooni poole (Tatari 39, Tallinn 10134, info@aki.ee, www.aki.ee) või kohtu poole, kui minu õigusi minu andmete töötlemisel on rikutud.
-