

Yeni doğan işitme taraması için izleme

Heidelberg’de yeni doğan işitme taraması izleme kapsamında kişisel verilerin toplanmasından sorumlu olanlar:

Prof. Tıp Dr. Prof. h.c. mult. (RCH)
Georg F. Hoffmann
Tel: +06221 56-4002
E posta: georg.hoffmann@med.uni-heidelberg.de

Üniv. Prof. Tıp Dr. Dr. h.c. Peter.K. Plinkert
Tel: +06221 56-6998
E posta: peter.plinkert@med.uni-heidelberg.de

Heidelberg İzleme Merkezinin veri toplama ve işleme süreci ile ilgili daha fazla bilgiyi şu adreste bulabilirsiniz:
<https://www.klinikum.uni-heidelberg.de/Tracking-Neugeborenenhoerscreening.144070.0.html>

QiG BW GmbH’da yeni doğan işitme taraması izleme kapsamında kişisel verilerin toplanmasından sorumlu olanlar:

Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg GmbH (QiG BW GmbH)
Birkenwaldstraße 151, 70191 Stuttgart
www.qigbw.de
Tel: 0711 184278-00
Fax: 0711 184278-29
E posta: info@qigbw.de

QiG BW GmbH’nin veri toplama ve işleme süreci ile ilgili daha fazla bilgiyi şu adreste bulabilirsiniz:
www.qigbw.de

Veri işleme ve veri koruma kanunu gereklerine uyum ile ilgili talepleriniz için kuruluşun aşağıda belirtilen veri koruma sorumlusuna başvurabilirsiniz:

Veri Koruma Sorumlusu
Heidelberg Üniversite Klinikleri
Im Neuenheimer Feld 672, 69120 Heidelberg
E posta: Datenschutz@med.uni-heidelberg.de

E posta: poststelle@lfdi.bwl.de

Yeni doğan işitme taraması izleme
Sosyal ve Bütünleşme Bakanlığı tarafından
Baden Württemberg eyaletinin
bütçesinden
desteklenir.

Veri Koruma Sorumlusu
QiG BW GmbH

Kanuna aykırı bir veri işleminde aşağıda belirtilen sorumluya şikayet etme hakkınız bulunmaktadır:

Baden Württemberg eyaleti Veri koruma ve bilginin serbest dolaşımı sorumlusu
Posta kutusu 10 29 32, 70025 Stuttgart
Tel: 0711 615541-0, Fax:0711 615541-15
E posta: poststelle@lfdi.bwl.de
İnternet: <http://www.baden-wuerttemberg.datenschutz.de>

İptal hakkı

Yeni doğan işitme taraması izlemesine katılım gönüllülük esasına dayanır. Rıza beyanınızı her zaman iptal edebilirsiniz. Doğum kliniğinizin veya izleme merkezinin veya QiG BW GmbH (sorumlu muhatap yukarıda belirtilmiştir) çalışanlarına basit bir bildirim yeterlidir. Bu durumda, QiG BW GmbH ve Heidelberg yeni doğan işitme taraması İzleme merkezinde bulunan bütün kişisel veriler (anne ve bebeğin kişisel verileri dahil) silinir. Ayrıca İzleme merkezine iletilmiş olan bebeğinizin muayene sonuçları aynı şekilde silinir.

Adres:

Yeni doğan işitme taraması
İzleme merkezi Baden Württemberg
Dietmar-Hopp-Stoffwechsellzentrum Heidelberg
Im Neuenheimer Feld 669
69120 Heidelberg
Tel: 06221 566315
Fax: 06221 566532
E posta: neugeborenen.hoerscreening@med.uni-heidelberg.de



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES UND INTEGRATION

Yeni doğan işitme taraması için izleme rıza beyanı

Bebeğinizin Yeni doğan işitme taraması için izleme katılımına onay veriyorsanız, lütfen sayfanın altında ilgili yeri imzalayın.

Bilgi broşürünü ve ayrıntılı bilgileri okudum ve aşağıda adı geçen klinik ile ilgili benim/bizim sorularımız yanıtlandı.

Klinik adresi ve e posta adresi için metin alanı

Yeni doğan işitme taraması için yapılacak izleme çalışmalarının akışı ve amacı hakkında kendimi/kendimizi ayrıntılı ve anlaşılır şekilde bilgilendirilmiş hissediyorum/hissediyoruz.

Ben/biz yeni doğan işitme taraması izlemesine gönüllü olarak katılımı onaylıyorum/onaylıyoruz. Karar vermek için yeterli sürem/süremiz bulunmaktaydı. Bilgi sayfası ve rıza beyanının bir örneğini teslim aldım/aldık.

Yeni doğan işitme taraması için izlemede kişisel verilerin işleneceğini biliyorum/biliyoruz. Verilerin işlenmesi kanunlara göre gerçekleşecektir ve Veri Koruma Kanunu 6. Madde 1. Paragraf a bendine göre aşağıdaki rıza beyanını gerektirir. Bana/bize, bu çalışma kapsamında toplanan verilerin, özellikle benim ve bebeğimin sağlığı ile ilgili bilgilerin bilgilendirme sayfasında belirtilen amaçlarla kimliği belirlenebilir verilerin dokümanite edileceği ve değerlendirileceği açıklandı ve buna gönüllü olarak onay veriyorum/veriyoruz. Bu kimliği belirlenebilir veriler izlemenin tamamlanmasından 12 sonra silinecektir. Anonimleştirilmiş verilerin silinmesi 10 yıl sonra gerçekleşir. Üçüncü kişiler kimliği belirli dokümanlara erişim elde edemez.

evet hayır

Bebeğimizin yeni doğan işitme taraması için izlemeye gönüllü katılımına ve anne ve bebeğin kişisel verilerinin QiG BW GmbH ve Heidelberg İzleme merkezine aktarılmasına rıza beyan ediyorum/ediyoruz. Ben/biz bu rıza beyanını her zaman yazılı veya sözlü olarak herhangi bir neden belirtmeden ve bebeğimin veya benim herhangi bir tıbbi gereksinimi ile sorun yaşamadan iptal edebileceğimizi biliyorum/biliyoruz.

Bebeğin Soyadı, Adı _____ doğum tarihi _____

Yer. Tarih _____

Anne ve / veya babanın (veya kanuni velinin kitap harfleriyle) soyadı, adı _____

Kanuni velinin imzası _____