

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa ośrodka

.....
Ulica, numer domu

.....
Miejscowość, kod pocztowy

MSLGROUP Sp. z o.o.
ul. Domaniewska 42,
02-672 Warszawa

POTWIERDZENIE WYRAŻENIA ZGODY NA PUBLIKACJĘ DANYCH I UDZIAŁ W PROGRAMIE „WYJDŹ Z KOLEJKI”

My, niżej podpisani uprawnieni do reprezentacji

.....
Nazwa ośrodka

mającego status podmiotu leczniczego w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654) (odpis KRS w załączeniu) (dalej jako: „**Podmiot Leczniczy**”), w ramach działalności którego udzielane są świadczenia zdrowotne związane m.in.: z rozpoznawaniem, leczeniem i profilaktyką chorób oczu określanych zbiorczą nazwą jako: „zaćma” - w imieniu Podmiotu Leczniczego wyrażamy chęć udziału w programie edukacyjnym „WYJDZ Z KOLEJKI”, (określanym dalej również jako: „**Kampania**”), którego są Państwo Organizatorem.

W związku z powyższym oświadczamy, że zapoznaliśmy się z obowiązującym w tym zakresie regulaminem i akceptujemy go w całości.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na publikację w ramach Kampanii danych przesłanych za pośrednictwem formularza zamieszczonego na stronie internetowej Platformy (dotyczących m.in.: miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych).

Ponadto, przyjmujemy do wiadomości, że Kampania edukacyjna „WYJDZ Z KOLEJKI” i działająca w jego ramach Platforma nie mogą być używane do zamieszczania treści o charakterze reklamowym a udział w w/w Programie nie oznacza rekomendacji do skorzystania ze świadczeń zdrowotnych w ośrodkach/placówkach Podmiotu Leczniczego. Organizator nie jest również pośrednikiem między potencjalnymi pacjentami a Podmiotem Leczniczym.

Co więcej, zobowiązujemy się w imieniu Podmiotu Leczniczego niezwłocznie (nie później niż w terminie 3 dni) powiadomić Organizatora o każdym przypadku (zawinionym lub nie) utraty zdolności do bezpiecznego i profesjonalnego udzielania świadczeń zdrowotnych lub istotnych zmian w terminach ich realizowania, w tym w szczególności o:

- awariach lub sile wyższej uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych;
- utracie statusu podmiotu leczniczego z jakichkolwiek przyczyn;
- utracie z jakichkolwiek przyczyn odpowiedniego i wykwalifikowanego personelu;
- ujawnionych przypadkach korzystania z wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Załączniki: - odpis KRS;