



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" № 1

www.nhif.bg

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Националната здравноосигурителна каса уведомява непълнолетното лице и негов родител/попечител/лице, предоставящо заместваща грижа, че обработва личните му данни законосъобразно в съответствие с чл. 6, пар. 1, б. „в“ и чл. 9, пар. 2, б. „з“ от Общия регламент за защита на данните. Нормативните актове, регламентиращи законосъобразното обработване на лични данни, са: Закон за здравето и Наредба № 2 от 27 март 2019 г. за медицински и други услуги по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане.

Уведомяваме ви, че личните данни, които събираме, са: ЕГН, три имена, адрес, телефон, дата на раждане, акт за раждане, документ за самоличност (паспорт, лична карта), разплащателна/набирателна/ дарителска сметка в полза на диагностика/лечение на български граждани до 18 години, лични данни за здравословното състояние (чувствителни данни) вкл. медицинска документация, телефонни номера и електронна поща за контакт и друга информация, относима към дейността на НЗОК.

НЗОК може да използва предоставените данни самостоятелно или съвместно с други администратори (лечебни заведения и други) в рамките на Европейския съюз и Европейското икономическо пространство (ЕИП), както и да предава лични данни към трети държави при наличие на адекватна защита на личните данни и при наличие на подходящи гаранции. Когато няма решение на Европейската комисия относно адекватното ниво на защита на данните или подходящи гаранции, лични данни на трета държава се предават на основание на чл. 49, пар. 1, б. „г“ от Общия регламент относно защитата на данните.

Можете да научите повече за вашите права като субект на лични данни, както и да се запознаете с пълния текст на нашето Уведомление за поверително третиране на личните данни на адреси:

https://www.nhif.bg/bg/nzok/personal_data_protection

<https://www.nhif.bg/bg/abroad/kids>

Запознат съм с текста на настоящото уведомление:

Дата:

.....
(Име, фамилия и подпис на непълнолетното лице)

Дата:

.....
(Име, фамилия и подпис на родител/попечител/лице,
предоставящо заместваща грижа)