

WEBCEPH Consenso alla raccolta, utilizzo e fornitura di informazioni personali e sensibili

CONSENSO ALLA RACCOLTA E ALL'UTILIZZO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Oggetto del consenso	Nome Data di nascita
Elementi di informazioni personali raccolti e utilizzati	(1) Privacy Nome, Data di nascita, informazioni sui contatti (nome e informazioni di contatto del rappresentante legale), indirizzo (2) Sensibile (Salute) informazione Prescrizione dei contenuti per giorno di trattamento, contenuti della diagnosi, foto e scansioni intraorali, foto di parti del viso
Scopo della raccolta e utilizzando le informazioni personali	Consulenza, diagnosi, e trattamento relativo alla chirurgia ortodontica e alla chirurgia ortognatica, Finalità del conferimento per Assemble Circle Co., Ltd. (Vedere la sezione 2 di seguito)
Periodo di conservazione e utilizzo delle informazioni personali	A meno che la persona che raccoglie le informazioni personali non sia tenuta a conservare le tue informazioni personali secondo la legge applicabile, I tuoi dati personali saranno conservati per un massimo di 10 anni dalla data del consenso di seguito.
Diritto di negare il consenso e negare il consenso Svantaggi o restrizioni	Hai il diritto di rifiutare il consenso alla raccolta e all'uso delle informazioni personali. Se rifiuti il consenso, non c'è penalità. Consultazione, diagnosi, e il trattamento con le tue informazioni personali potrebbe essere limitato
I tuoi diritti personali informazione	Puoi richiedere alla persona che ha raccolto le tue informazioni personali di visualizzarle, correggi o cancella i tuoi dati personali informazioni in qualsiasi momento dopo aver accettato quanto segue, Puoi revocare il tuo consenso di seguito.
io (rappresentante legale) accetta di [1] la raccolta e l'utilizzo delle informazioni personali	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
io (rappresentante legale) accetta di [2] la raccolta e l'utilizzo di Sensibile (Salute) informazione	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

CONSENSO A FORNIRE INFORMAZIONI PERSONALI A TERZI

Destinatario	Assemble Circle Co., Ltd.
Articoli di informazioni personali essere fornito	(1) Privacy Nome, Data di nascita, informazioni sui contatti (nome e informazioni di contatto del rappresentante legale), indirizzo (2) Sensibile (Salute) informazione Prescrizione dei contenuti per giorno di trattamento, contenuti della diagnosi, foto e scansioni intraorali, foto di parti del viso
Finalità di utilizzo del destinatario	Fornitura di informazioni per servizi di analisi dei dati diagnostici per la chirurgia ortodontica e ortognatica, Ricerca e sviluppo accademico e commerciale e miglioramento dell'ortodonzia dell'intelligenza artificiale dispositivi e servizi diagnostici
Del destinatario Periodo di conservazione e utilizzo di informazione personale	A meno che una terza parte a cui vengono fornite le informazioni personali non sia tenuta a memorizzare le tue informazioni personali secondo le leggi applicabili, I tuoi dati personali saranno conservati per 5 anni dalla data del consenso di seguito
Diritto di negare il consenso e negare il consenso Svantaggi o limitazioni	Hai il diritto di rifiutare il consenso alla fornitura di dati personali a terzi. Se ti rifiuti di farlo Consenso, non c'è penalità. Servizi di assistenza alla diagnosi e alla consulenza come la simulazione ortognatica e la correzione ortodontica tramite WebCeph può essere limitata.
I tuoi diritti sulle informazioni personali	Puoi richiedere alla terza parte di visualizzare, correggere o eliminare le tue informazioni personali in qualsiasi momento dopo aver accettato quanto segue. Puoi revocare il tuo consenso di seguito.
io (rappresentante legale) sono per il "servizio di analisi dei dati di diagnosi ortognatica e correzione totale"	[1] Accenso alla fornitura di informazioni personali a terzi. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> [2] Accenso alla fornitura di informazioni sensibili (Salute) a terzi. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
io (rappresentante legale) per "Ricerca e sviluppo accademico e commerciale e miglioramento dei dispositivi e servizi diagnostici ortodontici dentali di intelligenza artificiale"	[1] Accenso alla fornitura di informazioni personali a terzi. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> [2] Accenso alla fornitura di informazioni sensibili (Salute) a terzi. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Accenso al trattamento dei miei dati personali come descritto sopra da [nome della clinica o dell'ospedale]

Mese _____ giorno _____ anno _____ Paziente (rappresentante o custode) nome: _____ (firma)

Relazione : _____