

ΕΛΛΗΝΙΚΑ
Greek

Εγώ, ο/η υπογράφων/ουσα, συναινώ στη λήψη υπενθυμίσεων ραντεβού μέσω SMS από τον πάροχο υγείας μου, μέσω του συστήματος SMS Reminder (smsrem.com).

Κατανοώ ότι:

- Το όνομά μου και ο αριθμός κινητού μου θα κοινοποιηθούν στον πάροχο αποστολής SMS (WebSMS) αποκλειστικά για την αποστολή υπενθυμίσεων ραντεβού.
- Τα δεδομένα μου δεν θα χρησιμοποιηθούν για οποιονδήποτε άλλο σκοπό, δεν θα πωληθούν και δεν θα κοινοποιηθούν σε άλλο τρίτο μέρος.
- Μπορώ να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου ανά πάσα στιγμή ενημερώνοντας τον πάροχο υγείας μου.

Στοιχεία & Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο : _____

Αριθμός Κινητού : _____

Ημερομηνία : _____

Υπογραφή : _____

ENGLISH
English

I, the undersigned, hereby consent to receiving SMS appointment reminders from my healthcare provider via the SMS Reminder system (smsrem.com).

I understand that:

- My name and mobile number will be shared with the SMS delivery provider (WebSMS) solely for the purpose of sending appointment reminders.
- My data will not be used for any other purpose, sold, or shared with any other third party.
- I may withdraw this consent at any time by informing my healthcare provider.

Details & Signature

Full Name : _____

Mobile Number : _____

Date : _____

Signature : _____

Επεξεργασία δεδομένων βάσει GDPR — Άρθρο 6(1)(α). Ο πάροχος υγείας φυλάσσει το παρόν έντυπο.
Data processed under GDPR — Article 6(1)(a). The healthcare provider retains this signed form.