

Prin semnarea acestui formular sunt de acord să fiu înscris/ă în baza de date a donatorilor de celule stem hematopoietice a Registrului Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice și să donez celule stem hematopoietice pentru un pacient neînrudit, din țară sau din afara țării.

Am fost informat/ă că RNDVCSH este operator de date cu caracter personal și sunt de acord ca datele furnizate de mine să fie prelucrate. RNDVCSH se obligă să utilizeze datele numai pentru destinația stabilită și să asigure protecția și confidențialitatea acestora, conform legislației în vigoare.

Am citit și am înțeles informațiile din declarația privind confidențialitatea datelor cu caracter personal, broșura de informare a donatorului, am avut posibilitatea să discut și să pun întrebări și am primit răspunsuri la întrebările formulate.

DECLAR CĂ AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ, AM ÎNȚELES ȘI SUNT DE ACORD, CU URMĂTOARELE:

- Donarea este voluntară și neremunerată, se face în scop umanitar, are caracter altruist și nu constituie obiectul unor acte și fapte juridice în scopul obținerii unui folos material sau de altă natură;
- Donarea este anonimă atât pentru donator cât și pentru pacient.
- Am dreptul să aleg, anterior donării, metoda donării celulelor stem hematopoietice: din sânge periferic, prin afereză, după administrarea timp de 5 zile a unui tratament cu factori de creștere sau din măduvă osoasă, sub anestezie generală;
- Să completez un chestionar de autoevaluare a stării de sănătate;
- Să îmi fie recoltate probe de sânge sau celule din mucoasa bucală pentru efectuarea testelor de tipare HLA, și pentru depistarea unor boli transmisibile;
- Să fie păstrată o probă de sânge/ ADN în scopul efectuării unor teste suplimentare de compatibilitate sau a altor analize;
- Să îmi fie recoltate noi probe de sânge, pentru verificarea tipării HLA și depistarea unor boli transmisibile prin sânge, în cazul în care voi fi selectat/ă ca posibil compatibil/ă cu un pacient;
- Să fiu informat/ă și consiliat/ă în cazul în care rezultatele analizelor nu sunt normale;
- În mod excepțional, să fiu solicitat/ă, ulterior donării pentru o nouă prelevare de celule stem hematopoietice sau produse celulare adiționale pentru același pacient;
- Informațiile privitoare la datele de identificare, rezultatele testelor (inclusiv cele de histocompatibilitate) să fie furnizate, sub forma anonimatului, de către RNDVCSH către centre de transplant/instituții/organisme internaționale similare.

CONSIMȚĂMÂNT PENTRU CERCETARE ȘTIINȚIFICĂ

Proba de sânge/ADN și sau datele mele personale pot fi utilizate, cu acordul meu, în scop de cercetare științifică în domeniul transplantului de celule stem hematopoietice.

(*Selecți una dintre opțiunile menționate mai jos*)

☐ Sunt de acord cu cercetarea fără a mai fi contactat/ă

☐ Sunt de acord cu cercetarea numai după ce sunt contactat/ă

☐ Nu sunt de acord cu cercetarea

În consecință, mă angajez să:

- devin donator/oare de celule stem hematopoietice și să rămân membru/ă al/a RNDVCSH, pe cât posibil până la 60 de ani. Știu că acest angajament poate fi revocat în orice moment.
- să informez RNDVCSH ori de câte ori apar modificări ale datelor personale, a stării de sănătate sau schimbarea deciziei de a fi donator/oare; pot fi contactat/ă anual de către RNDVCSH pentru actualizarea datelor personale.

Nume și prenume donator/donatoare

Semnătura

Data

NUME

PRENUME

1. VERIFICAREA CRITERIILOR DE ÎNSCRIERE

Înainte de completarea formularului, verificați cerințele de mai jos pentru înscrierea în RNDVCSH:

- ✓ Aveți vârsta între 18 și 45 de ani
- ✓ Aveți o greutate de peste 50 kg
- ✓ Locuiți în România

Din păcate, nu veți putea să vă înscrieți în RNDVCSH dacă:

- ✗ Dumneavoastră sau partenerul dumneavoastră ați avut vreodată rezultate pozitive pentru infecția cu HIV sau cu HTLV (virusul leucemiei cu celule T) sau cu virusul hepatitei B sau cu virusul hepatitei C.
- ✗ Sunteți deja înscris/ă într-un alt Registru de celule stem hematopoietice din altă țară.
- ✗ Aveți sau ați avut vreodată oricare dintre următoarele afecțiuni:
 - Cancer
 - Boli autoimune, ca de exemplu:
 - Vasculită
 - Spondilită anchilopoietică
 - Boala Crohn
 - Scleroză multiplă
 - Miastenie gravă
 - Artrită reumatoidă
 - Sarcoidoză
 - Lupus eritematos sistemic (LES)
 - Colită ulcerativă
 - Boală coronariană (angină pectorală, infarct miocardic), insuficiență cardiacă, operație chirurgicală de bypass sau înlocuire de valvă cardiacă
 - Diabet (dacă nu este ținut sub control numai prin dietă)
 - Emfizem/Boală pulmonară obstructivă cronică (BPOC)
 - Epilepsie
 - Hemofilie sau alte afecțiuni hemoragice
 - Embolism pulmonar (cheaguri de sânge în plămâni)
 - Schizofrenie
 - Alergii severe la latex sau la anestezice
 - Siclemie/anemie mediteraneană (se acceptă siclemia minoră)
 - Accident vascular cerebral
 - Talasemie (se acceptă talasemia minoră)

2. CE ANUME TREBUIE SĂ FACEȚI DUMNEAVOASTRĂ

- Să completați formularul cu cerneală sau pix negru
- Să bifați răspunsurile dumneavoastră în casetele corespunzătoare ☒
- Să scrieți citeț, cu MAJUSCULE

Acesta este un chestionar de screening. În funcție de răspunsurile dvs., este posibil să vă cerem mai multe detalii.

3. LA CE VĂ ANGAJAȚI

La înscrierea în RNDVCSH sunt câteva aspecte pe care dorim să le înțelegeți. Astfel, dacă veți fi găsit compatibil cu un pacient aflat la nevoie, este bine să știți și să înțelegeți că:

- Va trebui să vi se recolteze probe de sânge pentru confirmarea compatibilității.
- Puteți alege să donați prin una din cele două metode de donare:
 1. 90% dintre persoane donează celule stem recoltate din sângele periferic. Dacă alegeți această metodă de donare, vi se va administra timp de patru sau cinci zile, o serie de injecții care vor duce la creșterea numărului de celule stem în sângele periferic. După donare, este posibil să aveți nevoie de una sau două zile de odihnă pentru recuperare.
 2. 10% dintre persoane donează celule stem recoltate din măduva osoasă. Înseamnă că veți petrece două nopți într-un spital desemnat, unde veți dona măduvă osoasă recoltată prin puncție în oasele late ale bazinului, sub anestezie generală. După donare, este posibil să aveți nevoie de câteva zile de recuperare, dar nu mai mult de o săptămână.
- Este posibil să fiți compatibil/ă și să vi se ceară să donați pentru un pacient care locuiește oriunde în lume.
- Donarea va avea loc întotdeauna în România.
- Procedura de donare este anonimă atât pentru dumneavoastră cât și pentru pacient.
- Prin intermediul Registrului puteți comunica cu pacientul.

4. CE URMEAZĂ?

- Veți rămâne înscrisi în registru până la împlinirea vârstei de 60 de ani. Este foarte important să putem lua legătura cu dumneavoastră în cazul în care se constată vreodată că sunteți compatibil cu un pacient, așa că vă rugăm să mențineți datele de contact actualizate pe www.registru-celule-stem.ro/actualizează-datele
- Prin înregistrarea în RNDVCSH puteți da o șansă la viață unei persoane cu leucemie sau alt cancer de sânge. Este incredibil, așa că nu păstrați acest fapt secret. Spuneți prietenilor, familiei și anturajului despre lucrul minunat pe care s-ar putea să îl faceți într-o zi.

Donează
o șansă
la viață





CHESTIONARUL MEDICAL LA ÎNSCRIEREA ÎN REGISTRUL NAȚIONAL AL DONATORILOR VOLUNTARI DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE

Acest chestionar medical este folosit pentru a evalua posibilitatea dumneavoastră de a dona, în conformitate cu recomandările medicale pentru protejarea sănătății dumneavoastră ca potențial/ă donator/oare, precum și pe cea a pacientului. Întrebările de mai jos investighează mai mulți factori care pot determina dacă o persoană este eligibilă din punct de vedere medical să facă parte din Registrul. Întrebările nu includ fiecare situație care ar putea determina ca o persoană să nu poată dona, de aceea, dacă aveți orice altă întrebare sau îndoială cu privire la posibilitatea dumneavoastră de a vă înscrie ca potențial donator voluntar de celule stem hematopoietice, contactați Registrul sau discutați cu personalul Centrului Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice.

A. Informații generale

Nume și prenume

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Întrebări privind starea generală de sănătate:

Vă considerați sănătos/oasă?	Da ☐	Nu ☐
Sunteți donator/oare de sânge ?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, unde donați de obicei ?		
Data ultimei donări :		
În ultimele 12 luni, ați fost refuzat/ă la donarea de sânge sau ați avut probleme în timpul donării?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, din ce motiv:		
Ați primit vreodată sânge/transfuzie?	Da ☐	Nu ☐
Sunteți fumător/oare?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, de câți ani? Nr. țigări/zi		
Consumați regulat băuturi alcoolice?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați cantitatea/ zi		
Luați vreun medicament în mod regulat, inclusiv aspirină?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, ce medicament(e)		
și pentru ce afecțiuni?		
Ați suferit vreodată vreo intervenție chirurgicală majoră sau minoră?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați data și natura intervenției		
Ați suferit de febră inexplicabilă?	Da ☐	Nu ☐
Ați suferit vreodată vreun accident sever (de circulație, de muncă, domestic sau sportiv)?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați data:		
Aveți încă urmări ale acestui accident?		
Ați fost spitalizat/ă pentru vreun alt motiv ?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați data și motivul:		
Ați primit vreun vaccin în ultimele 12 luni?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		
Aveți sau ați avut vreodată hepatită sau icter?	Da ☐	Nu ☐
Ați fost vreodată tratat/ă pentru tuberculoză, malarie, sifilis, bruceloză, boala Chagas?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați data și afecțiunea:		
Ați suferit vreodată de febră reumatică?	Da ☐	Nu ☐
Suferiți de vreo boală cardio-vasculară?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați afecțiunea:		
Ați suferit vreun accident vascular cerebral?	Da ☐	Nu ☐
Ați avut sau aveți tensiune arterială mare/mică?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		
Suferiți de astm?	Da ☐	Nu ☐
Suferiți de vreo alergie?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		

Ați avut vreodată convulsii, epilepsie sau boli ale sistemului nervos?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		
Ați avut vreodată crize de tetanie sau spasmofilie ?	Da ☐	Nu ☐
Ați luat vreodată tratamente antidepresive sau pentru alte tulburări psihice?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		
Suferiți de diabet?	Da ☐	Nu ☐
Suferiți de vreo boală endocrină?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Suferiți de vreo boală digestivă?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Suferiți sau ați suferit de vreo boală de plămâni?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Suferiți de anemie sau de altă boală de sânge ?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Ați avut vreodată tromboză, flebită, sângerări anormale?	Da ☐	Nu ☐
Suferiți de vreo afecțiune renală sau urinară?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Sunteți sau ați fost vreodată tratat/ă de o tumoră?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
Suferiți de vreo afecțiune a coloanei vertebrale?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați		
C. Întrebări legate de riscul la anestezie		
Există, în familia dumneavoastră, persoane cu probleme de inimă, cerebro-vasculare, de coagulare, alergii, boli cronice, cancere?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați:		
Vi s-a făcut vreodată o anestezie?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, ați avut complicații sau reacții adverse?		
D. Întrebări legate de boli infecțioase:		
Ați suferit în ultimul an de una din următoarele boli sau ați avut simptome cum ar fi:		
☐ SIDA/ infecție HIV	☐ Boala Chagas	☐ Sifilis
☐ Icter sau hepatită	☐ Bruceloză	☐ Tuberculoză
☐ Malarie		
E. Întrebări legate de riscul infectării cu HIV/ HBV/ HCV		
Ați citit și ați înțeles informațiile cu privire la SIDA (infecție HIV) și hepatită?	Da ☐	Nu ☐
Ați folosit vreodată substanțe injectabile care NU au fost prescrise de un medic?	Da ☐	Nu ☐
În ultimile 12 luni ați avut comportamente la risc (contact sexual cu cineva care se droghează, contacte sexuale cu parteneri multipli, tatuaj, piercing, acupunctură)?	Da ☐	Nu ☐
Ați fost expus/ă la infecții cum ar fi hepatită, HIV/SIDA sau alte boli transmisibile prin sânge, prin contactul cu un membru de familie sau prin munca dumneavoastră?	Da ☐	Nu ☐
F. Alte aspecte		
Ați fost la stomatolog în ultimele 6 luni?	Da ☐	Nu ☐
Ați fost vreodată însărcinată?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, câte nașteri ați avut? câte avorturi ați avut?		
Sunteți însărcinată sau sunteți lăuză?	Da ☐	Nu ☐
Ați fost în străinătate în ultimele 6 luni?	Da ☐	Nu ☐
Dacă da, precizați data și țara:		
G. Aveți întrebări sau observații?		
Dacă da, precizați:		

Am verificat criteriile de înscriere și îmi dau consimțământul pentru a mă înscrie în RNDVCSH.

Nume și prenume donator/donatoare

Semnătura Data

**SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE REPREZENTANTUL CENTRULUI DONATORILOR DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE/
REGISTRULUI NAȚIONAL AL DONATORILOR VOLUNTARI DE CELULE STEM HEMATOPOIETICE****Cum a decis să se înscrie în RNDVCSH?**

- ☐ A fost testat/ă înainte pentru un membru din familie
☐ S-a informat accesând site-ul
☐ A aflat de la prieteni/cunoștințe
☐ A aflat din mass-media
☐ Alt mod

Donatorul de celule stem hematopoietice este donator de sânge

- ☐ donator de sânge înscris Cod donator sânge
☐ donator nou de sânge Cod CTS unde donează
Data ultimei donări de sânge Cod ultima donare de sânge
Grup sanguin: ☐ O ☐ A ☐ B ☐ AB
Rh: ☐ Pozitiv ☐ Negativ

BULETIN DE ANALIZE MEDICALE

Denumirea testului de laborator	Rezultat	Data efectuării testului
Ac anti-HIV 1/2		
HIV p24 antigen		
Ag HBs		
Ac anti-HBs		
Ac anti-HBc		
Ac anti-HCV		
Anti-HTLV/II		
TPHA		
Ac anti-CMV IgG		
Ac anti-CMV IgM		

Nume și prenume reprezentant/ă Centrul Donatorilor de Celule Stem Hematopoietice

.....

Semnătura

Data

Cod donator

RO							D
----	--	--	--	--	--	--	---

Loc de etichetă

DECLARAȚIE PRIVIND CONFIDENȚIALITATEA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Aceasta este Declarația noastră de confidențialitate cu privire la înscrierea în Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice (RNDVCSH). Declarația prevede modul în care ne angajăm să păstrăm în siguranță datele personale pe care ni le furnizați și să le gestionăm în conformitate cu prevederile legale în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal. Politica noastră de confidențialitate a datelor cu caracter personal este disponibilă pentru lectură la sediul RNDVCSH și al partenerilor din rețeaua de unități sanitare care desfășoară activități coordonate de RNDVCSH, precum și pe website-ul nostru la adresa www.registru-celule-stem.ro.

RNDVCSH, în conformitate cu cerințele Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) își asumă angajamentul de a proteja datele cu caracter personal ale persoanelor vizate și de a se conforma prevederilor legale și de reglementare aplicabile privind protecția acestora.

Datele dumneavoastră personale sunt în siguranță la noi. Securitatea datelor dumneavoastră personale este foarte importantă pentru RNDVCSH și în cadrul relațiilor cu împuterniciții, terții și toate părțile interesate și respectăm toate cerințele de securitate. Ne angajăm să fim transparenți și deschiși. Această informare privind confidențialitatea explică modul în care gestionăm datele dumneavoastră personale din momentul în care le deținem și până la ștergerea și distrugerea lor.

Investim în resurse corespunzătoare pentru a vă proteja informațiile cu caracter personal împotriva pierderii, utilizării necorespunzătoare, accesului neautorizat, modificării sau divulgării și pentru a le gestiona în conformitate cu responsabilitățile noastre legale în temeiul legilor aplicabile privind protecția datelor.

1. SCOPUL PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL

RNDVCSH este operator de date cu caracter personal, în scopul:

- creării și gestionării unei baze de date informatice pe teritoriul României privind persoanele fizice care și-au dat acceptul pentru a dona celule stem pentru un pacient neînrudit, din țară sau din afara țării, conținând datele personale, medicale și de histocompatibilitate și în scopuri de informare, servicii de sănătate și cercetare științifică;
- identificării de donatori de celule stem hematopoietice compatibili pentru pacienți cu indicație de transplant de celule stem hematopoietice;
- furnizării de informații către organisme similare din afara țării, cu privire la identificarea de donatori de celule stem hematopoietice compatibili pentru pacienți din afara țării;
- cercetării științifice în domeniul transplantului de celule stem hematopoietice.

Datele cu caracter personal colectate de RNDVCSH și pentru care v-ați dat consimțământul, le prelucrăm și ne ajută să stabilim gradul de compatibilitate cu pacienții care au indicație de transplant și ne permite să luăm legătura cu dumneavoastră, dacă rezultă că sunteți potențial compatibili. Prelucrarea datelor se face prin mijloace automatizate. Dintre datele cu caracter personal colectate, unele sunt date sensibile, ca de exemplu informații despre starea dumneavoastră de sănătate, etnie, grup sanguin și tip de țesut. Prin tehnici statistice predictive, utilizăm datele dumneavoastră, inclusiv date cu caracter personal sensibile, în scopul identificării celei mai bune potriviri între un pacient și donatorii înscriși în RNDVCSH.

Dacă veți fi ales ca perechea cea mai potrivită pentru un pacient în așteptarea unui transplant, folosim datele personale pentru a comunica cu dumneavoastră în legătură cu etapele procesului de donare. De asemenea, vă vom contacta și pentru actualizarea datelor dumneavoastră de contact sau oricând va fi nevoie ca să ne asigurăm de disponibilitatea dumneavoastră ca potențial donator.

2. CE DATE CU CARACTER PERSONAL PRELUCREAZĂ RNDVCSH?

Atunci când vă dați consimțământul pentru înscrierea în RNDVCSH, colectăm date personale precum: nume, data nașterii, etnie, date de contact, informații despre starea dumneavoastră de sănătate și o probă pentru a determina ce tip de țesut HLA aveți.

Dacă sunteți potențial compatibil/ă cu un pacient și nu reușim să luăm legătura cu dumneavoastră, este posibil să contactăm persoanele de contact pe care ni le-ați comunicat sau medicul de familie.

3. DESTINATARI SAU CATEGORIILE DE DESTINATARI AI DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Nu vom vinde și nu vom transfera niciodată informațiile dumneavoastră cu caracter personal unor părți terțe pentru utilizarea în scopuri de marketing. Este posibil să fie nevoie să partajăm informațiile dumneavoastră cu orice entități care dobândesc drepturi în cadrul organizației noastre prin fuziune, achiziție sau reorganizare; cu organisme de aplicare a legii și/sau entități de reglementare pentru conformarea la orice obligații legale sau ordine judecătorești.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator în scopurile precizate și sunt transmise următorilor destinatari:

- Centre de transfuzie sanguină teritoriale și unități sanitare în care se desfășoară activități de recrutare a donatorilor;
- Laboratoare de testare a grupei sanguine și Rh-ului, de testare virusologică și de testare a histocompatibilității;
- Centre de prelevare de celule stem hematopoietice;
- Centre de transplant de celule stem hematopoietice;
- Organisme similare internaționale, în condițiile respectării legislației din România și din Uniunea Europeană. Aceste părți se pot afla oriunde în lume unde se aplică legi diferite privind confidențialitatea datelor personale și dumneavoastră înțelegeți și sunteți pe deplin de acord ca aceste organisme similare internaționale să utilizeze informațiile cu caracter personal, numai dacă au instituite niveluri adecvate de protecție pentru datele cu caracter personal sau acționează întotdeauna în conformitate cu legile aplicabile privind confidențialitatea datelor personale.

4. DREPTURILE PERSOANELOR VIZATE

Trebuie să știți că potrivit Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, beneficiați de dreptul la informare, dreptul de acces, rectificare, ștergere sau portabilitate a datelor, restricționarea prelucrării și opoziție. Puteți solicita informațiile cu caracter personal pe care le deținem, precum și detalii despre modul în care le utilizăm, în orice moment, contactându-ne direct. Dorim să răspundem oricărei solicitări reale, dar facem cunoscut că avem posibilitatea să refuzăm să dăm curs cererii dumneavoastră. Vă rugăm să analizați cu atenție cererile dumneavoastră înainte de a ni le trimite. Vom răspunde acestora cât mai curând posibil. Termenul de răspuns este de 30 de zile de la data primirii cererii, dar dacă soluționarea cererii dumneavoastră va necesita o prelungire a acestui termen, vă vom anunța asupra acestui fapt.

Dacă doriți să vă exercitați oricare dintre aceste drepturi, vă rugăm să ne contactați la:

adresa: Str. Constantin Caracș Nr. 2-8, Clădirea B, Etaj V, Sector 1, București 011155, e-mail: dpo@rndvcsh.ro, fax: 021 201 88 28.

Este posibil să solicităm dovada identității dumneavoastră, pentru a verifica solicitarea.

5. SECURITATEA DATELOR PERSONALE

Punem în aplicare măsuri tehnice și organizatorice adecvate împotriva prelucrării neautorizate sau ilegale a datelor cu caracter personal și împotriva pierderii accidentale, distrugerii sau deteriorării datelor personale.

Deși luăm măsurile adecvate pentru a proteja securitatea informațiilor comunicate prin intermediul website-ului, niciun sistem informatic conectat la Internet nu poate fi absolut sigur la intruziune. Prin urmare, nu putem și nu garantăm că informațiile comunicate nouă prin intermediul website-ului vor fi primite sau că nu vor fi alterate înainte sau după transmiterea către noi. Dacă alegeți să utilizați website-ul pentru a comunica cu noi sau pentru a ne transmite informații, o faceți pe propriul risc.

6. CÂT TIMP VOM REȚINE DATELE DUMNEAVOASTRĂ PERSONALE?

Informațiile pe care ni le furnizați vor fi păstrate în conformitate cu legislația în vigoare. Vom întreprinde pași rezonabili ca să distrugem sau să anonimizăm informațiile cu caracter personal pe care le deținem, dacă nu mai sunt necesare. Veți rămâne înscrisi în RNDVCSH până la împlinirea vârstei de 60 de ani, cu excepția cazului în care veți dori să revocați consimțământul de a fi potențial donator de celule stem hematopoietice. Puteți solicita informațiile cu caracter personal pe care le deținem, precum și detalii despre modul în care le utilizăm, în orice moment, contactându-ne direct. Datele personale vor fi prelucrate cel puțin o dată pe durata menținerii statutului dumneavoastră de donator potențial de celule stem hematopoietice. Datele personale vor fi stocate atât timp cât este necesar pentru scopurile menționate mai sus sau pe perioada de timp prevăzută de dispozițiile legale în vigoare (30 de ani de la donare/ transplant).

Refuzul dumneavoastră privind prelucrarea datelor cu caracter personal determină imposibilitatea colectării, stocării, prelucrării și transmiterii acestor informații de către RNDVCSH.

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu declarația privind confidențialitatea datelor cu caracter personal.

Nume și prenume donator/donatoare

Semnătura Data