

ASIAKKAAN SUOSTUMUS TERVEYTTÄ KOSKEVIEN TIETOJEN KÄSITTELYYN

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Päivämäärä: _____

Allekirjoitus: _____

Käyttämällä mittalaitetta ja Hyvinvointianalyysia ymmärrän ja suostun siihen, että terveyttäni koskevia tietoja, joita annan tässä palvelussa ja joita kertyy mittauksessa, tallennetaan ja käsitellään Hyvinvointianalyysin tuottamiseksi.

Hyvinvointianalyysia ei voi tuottaa ilman tätä lupaa. Tietojen käsittely on välttämätöntä palvelun tuottamiseksi. Hyvinvointianalyysin tuottava taho on antanut minulle tarkemmat tiedot tietojen käsittelystä ja siihen liittyvistä oikeuksistani.

Hyväksyn ehdot