

Portuguese (Portugal) – Consentimento e Declaração

O MOHS Workplace Health está empenhada em proteger a privacidade e segurança das suas informações pessoais e trataremos sempre você e os seus dados com o respeito que merecem.

O MOHS Workplace Health cumprirá em todos os momentos a Lei de Proteção de Dados de 1998 e o Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 ("RGPD").

Dou o meu consentimento para que a MOHS Workplace Health Ltd realize uma ou mais avaliações de vigilância de saúde que podem ter vários componentes.

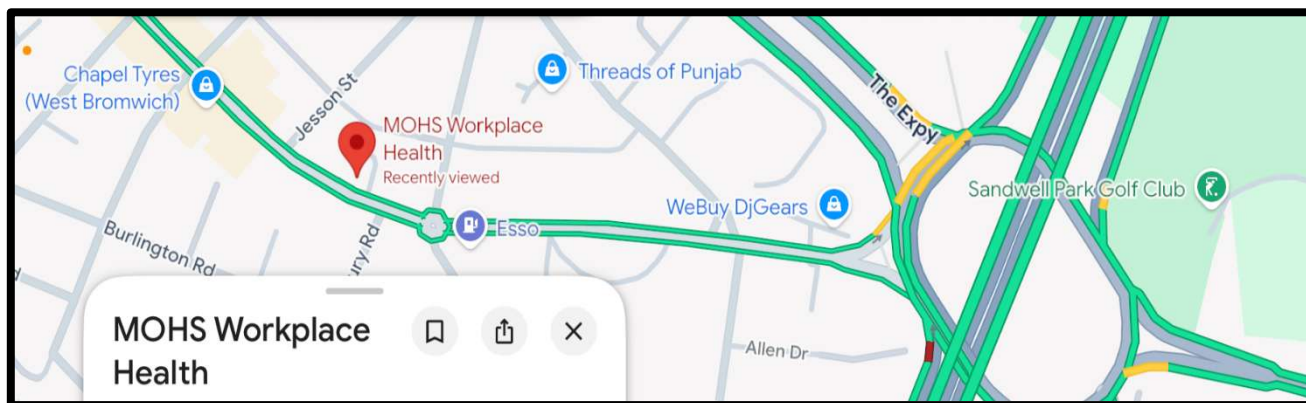
Compreendo que isto é necessário por razões de saúde e segurança e que os resultados destas avaliações, incluindo recomendações (mas não as conclusões médicas detalhadas), serão transmitidos ao meu empregador, para ajudar a manter um local de trabalho saudável e seguro.

Declaro que, tanto quanto sei, a informação dada acima e nas respostas ao questionário de saúde é verdadeira e completa. (Se, na avaliação, algum item ou resposta tiver sido alterado, por favor faça alterações claras).

Compreendo que a falta de divulgação de informações relevantes ou a disponibilização de informações falsas possam afetar o meu emprego.

Algumas das perguntas feitas podem ser complicadas ou usar terminologia médica complexa. Se se sentir mais confortável em usar um tradutor para o ajudar a responder a questões, por favor informe o profissional que está a conduzir esta entrevista.

Por favor, indique ao profissional que leu e compreendeu a informação acima e que está disponível para prosseguir.



Consulte o link abaixo ou o código QR acima para mais detalhes sobre os componentes da avaliação de hoje (<https://mohs.co.uk/resources/>).