

Russian – Согласие и декларация

MOHS Workplace Health стремится защищать конфиденциальность и безопасность вашей личной информации, и мы всегда будем относиться к вам и вашим данным с должным уважением.

MOHS Workplace Health всегда будет соблюдать Закон о защите данных 1998 года и Общий регламент по защите данных (ЕС) 2016/679 ("GDPR").



Я даю своё согласие на проведение MOHS Workplace Health Ltd на проведение одной или нескольких оценок наблюдения за здоровьем, которые могут включать несколько компонентов.

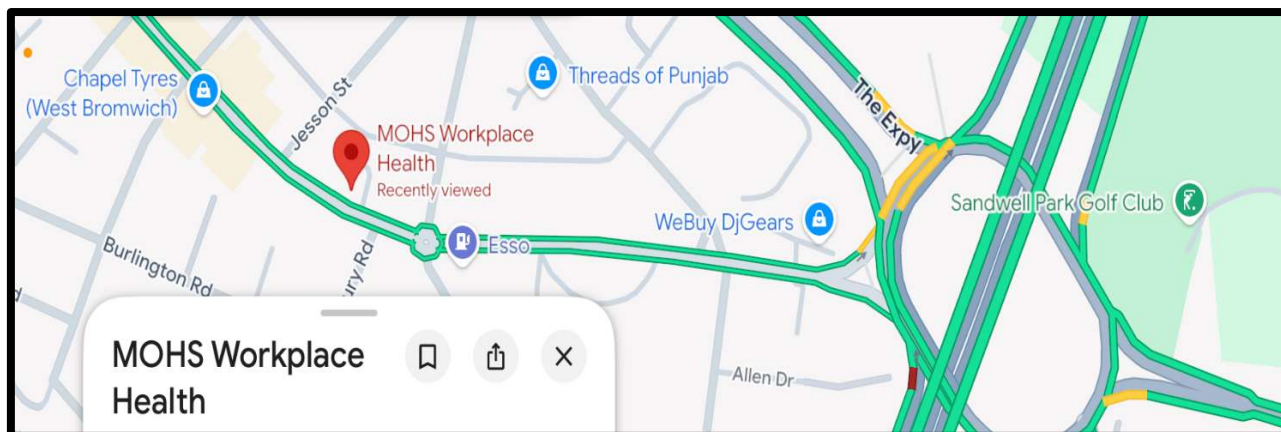
Я понимаю, что это необходимо по соображениям здоровья и безопасности, и результаты этих оценок, включая рекомендации (но не подробные медицинские данные), будут переданы моему работодателю, чтобы помочь поддерживать здоровое и безопасное рабочее место.

Я заявляю, что, насколько мне известно, информация, приведённая выше и в ответах на опросник здоровья, является достоверной и полной. (Если при рассмотрении какие-либо пункты или ответы изменились, пожалуйста, внесите чёткие изменения).

Я понимаю, что нераскрытие релевантной информации или предоставление ложной информации может повлиять на мою работу.

Некоторые вопросы могут быть сложными или использовать сложную медицинскую терминологию. Если вам будет комфортнее использовать переводчика для ответов на вопросы, пожалуйста, сообщите об этом специалисту, который проводит это интервью.

Пожалуйста, сообщите специалисту, что вы прочитали и поняли вышеуказанную информацию и готовы продолжить.



Обратитесь к ссылке ниже или QR-коду выше для получения дополнительной информации о компонентах сегодняшней оценки (<https://mohs.co.uk/resources/>).