

项目医生知情确认函

北京中西医慢病防治促进会（以下简称“主办方”）主办的“控制哮喘，有效守护——儿童哮喘关爱行动项目”（以下简称“本项目”），旨在携手儿科临床专家针对综合医院及儿童专科医院相关科室的哮喘患儿开展公益关爱守护行动。项目计划2024年1月-12月通过搭建智慧管理平台服务提高管理效能，智能推送哮喘疾病科普、风险问卷、复诊提醒，监测并预警哮喘急性加重风险，规范6岁以下哮喘患儿的治疗疗程，控制症状，降低哮喘急性加重发生率，延缓疾病进程，减轻医生就诊压力。

1. 为保护您的个人信息与隐私权利，请在参加本项目前仔细阅读本知情同意书，并在充分理解后根据自己的意愿决定是否认可本同意书。我们将按法律法规要求，采取严格的安全保护措施，保护您的个人隐私信息。

2. 为识别您的身份信息以及项目资料审核，更加高效便捷地为您提供服务，您提交项目申请资料或在项目微信公众号、小程序等网络平台上注册个人信息时，需要您提供您的个人基本信息，包括但不限于姓名、年龄、家庭住址、联系方式、身份证件、银行卡类型及卡号、工作证明、职（执）业资格证书等。

3. 如您在申请、参与本项目期间，有任何疑问或者需要查阅、复制、更正、删除您的个人信息、撤回对个人信息处理的同意及退出项目，请通过

【mzjzyx1983@163.com】与我们联系。但您的选择可能会影响项目为您提供相关服务。

4. 请您知悉，我们的系统执行方/个人信息处理者将委托[上海智众医疗科技有限公司]，基于项目执行的需求以及更好的为您提供服务，会收集您的个人信息并在必要时处理您在平台上已上传的信息，如核对资料、发送短信告知、根据业务需要对有关个人信息进行处理工作等，但该等处理不会侵犯您的隐私，如您不同意请明确告知相关内容；但如您拒绝提供的信息是本项目所必要的，可能会影响本项目为您提供服务。

在您加入项目后，可能会在[上海智众医疗科技有限公司]系统下录入用户信息，在采集用户信息时，应当秉持个人信息的最小必要原则进行收集。如无必要

的个人信息，不予采集。用户不愿意透露的个人信息，可以不予采集。用户录入个人信息时保证用户在充分知情的前提下自愿、明确作出同意；在收集不满十八周岁未成年人的个人信息前，应当取得其监护人的同意。不得以欺诈、诱骗或误导的方式收集用户的个人信息。如若收集目的、方式和个人信息种类发生变更，应当重新取得用户同意。收集用户敏感个人信息时，除前款告知事项以外，应当另行向用户告知收集敏感个人信息的必要性及对其个人权益的影响，并取得用户的单独同意。

5. 项目平台给您开通的个人账号与密码，请您妥善保管，如因您忘记密码或者其他自己的原因导致无法登录影响本项目服务的，您可以通过本项目服务邮箱进行沟通解决，但在此期间的责任由您自行承担。同时参与本项目期间，请您妥善保管个人信息，以免被不法分子利用导致损失。

我已仔细阅读并充分理解上述信息，我具备对自己的行为承担相应责任的行为能力，并自愿参加本项目，保证提供真实、完整、合法与准确的资料。

我自愿参与本项目，同意主办方在《项目通知函》、《个人信息处理同意书》等文件告知范围内的相关信息。

申请者（签字）：

日期：