

**SOUHLAS PACIENTA SPOLEČNOSTI ORDINACE PÍŠKOVA S.R.O., IČ: 08981922 (DÁLE JEN „SPOLEČNOST“)  
SE SDĚLOVÁNÍM INFORMACÍ TELEFONICKY NEBO ZABEZPEČENÉ ELEKTRONICKÉ KOMUNIKACE, SE  
ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ A POTVRZENÍ O SEZNÁMENÍ SE S VNITŘNÍM ŘÁDEM ORDINACE  
SPOLEČNOSTI**

podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016  
o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné  
nařízení o ochraně osobních údajů)

Já, níže podepsaný/á,

**jméno a příjmení**....., **datum narození** .....

**pojišťovna:**..... **trvale bytem** .....

(dále jen „Subjekt údajů“)

uděluji tímto SPOLEČNOSTI, jakožto správci ve smyslu příslušných právních předpisů, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů **souhlas s tím, aby mi SPOLEČNOST informace o mém zdravotním stavu, výsledky laboratorních vyšetření a konzultace k mému zdravotního stavu sdělovala telefonicky, na základě uvedení smlouveného hesla pro komunikaci: ....., anebo mi tyto informace zasílala elektronicky prostřednictvím zabezpečené komunikace přes portál [www.sestraemmy.cz/stastnaordinace](http://www.sestraemmy.cz/stastnaordinace)**, a aby v případě nouze využila níže uvedený kontakt k tomu určený.

Beru na vědomí, že komunikace emailem je nezabezpečenou cestou komunikace s možným únikem osobních a zdravotních dat. SPOLEČNOST mě výslovně upozornila, že preferuje zabezpečenou komunikaci portálem [www.sestraemmy.cz/stastnaordinace](http://www.sestraemmy.cz/stastnaordinace) a informace zasílá emailem výhradně na mou žádost a nenese žádnou odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení či nakládání s těmito informacemi. Současně sděluji SPOLEČNOSTI telefonní číslo a e-mail a souhlasím s jejich zpracováním za účelem organizace zdravotních služeb a komunikaci ohledně informací o mém zdravotním stavu, preferenčně cestou zabezpečené komunikace přes [www.sestraemmy.cz/stastnaordinace](http://www.sestraemmy.cz/stastnaordinace).

**SESTRAEMMY ANO/NE TELEFONNÍ ČÍSLO: .....**  
**MAIL:.....**

(přednostní způsob zasílání informací a výsledků laboratorních vyšetření zakroužkujte, recepty posíláme vždy na uvedený telefonický kontakt)

Prohlašuji, že tento souhlas uděluji při plném vědomí, na základě své pravé a svobodné vůle, bez jakéhokoliv nátlaku či tísně či vázanosti souhlasu na jakékoliv služby poskytované SPOLEČNOSTÍ. Právním titulem pro zpracování výše uvedených osobních údajů (telefonního čísla, e-mailu) je Váš souhlas.

Doba zpracování: Vaše osobní údaje shromažďujeme po dobu, kterou stanoví právní předpisy. Zejména lze odkázat na vyhlášku č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, která stanoví dobu, po kterou je nezbytné uchovávat zdravotnickou dokumentaci pacienta. Dále lze odkázat na právní předpisy ve vztahu k účetnictví a daňovým povinnostem, které rovněž vymezují archivační dobu, po kterou je nutno písemnosti prokazující poskytnutí zdravotní péče archivovat. V případech plnění smluvní povinnosti, například v případech poskytnutí zdravotní péče, která není hrazena z veřejného zdravotního pojištění, evidence Vašich kontaktů v objednávkovém systému aj., shromažďujeme tyto osobní údaje po dobu jednoho roku od doby, kdy Vám přestala být poskytována zdravotní péče naším zdravotnickým zařízením nebo do doby odvolání Vaše souhlasu.

Prohlašuji, že jsem si výše uvedené informace přečetl(a), že jsem jim porozuměl(a) a že souhlasím s tím, aby SPOLEČNOST zpracovávala mé osobní údaje výše uvedeným způsobem.

Prohlašuji, že jsem byl(a) SPOLEČNOSTÍ řádně poučen(a) o zpracování a ochraně osobních údajů, zejména o možnosti tento souhlas se zpracováním údajů kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně. Dále prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádem ordinace SPOLEČNOSTI uveřejněným na webových stránkách [www.vseobecnylekar.cz](http://www.vseobecnylekar.cz) a vyvěšeném v čekárně ordinace SPOLEČNOSTI.

**ALERGIE ANO NE; jaké:** .....

**kontaktní osoba v případě nouze:** .....

**V** ..... **dne** ..... **podpis**.....