

AESKULAP spol. s r. o. Červená Voda
Červená Voda 333, 561 61 Červená Voda
Bank. spojení : ČS a.s., jednatelství Králíky, č.ú. 1324440349/0800
IČO 60913266, DIČ CZ60913266, tel. 465 626 321, e-mail: aeskulap@ldncv.cz
Spisová značka: C 6353 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové

(Dále jen Správce)

Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktních osob pacienta či klienta

Osobním údajem se rozumí jakýkoliv údaj týkající se fyzické osoby, jestliže lze na základě jednoho či více osobních údajů přímo či nepřímo zjistit její identitu.

Oprávnění získat osobní údaje dává poskytovatelům zdravotních a sociálních služeb zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách a zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. Poskytovatel shromažďuje pouze údaje nezbytné pro poskytování kvalitních a odborných služeb. Pracovníci mají k údajům takový přístup, aby je mohli efektivně využívat, a jsou poučeni o pravidlech zacházení s osobními a citlivými údaji klientů, která jsou povinni dodržovat. Každý pracovník má povinnost zachovávat mlčenlivost o klientech zakotvenou v poučení o povinné mlčenlivosti. Poskytovatel má zaveden takový systém, aby údaje shromažďované o pacientech či klientech (v písemné i elektronické formě) nemohly být zneužity.

Kontaktní osoba tímto dobrovolně uděluje svůj kdykoliv odvolatelný souhlas se zpracováním osobních údajů Správce a to v následujícím rozsahu a pro uvedené účely:

Jméno a příjmení:	
Korespondenční adresa:	
Telefon:	
Email:	

Souhlasím s evidováním a používáním mých osobních údajů za účelem kontaktování mé osoby a zasílání informací, to vše výhradně v souvislosti s poskytováním péče uvedenému pacientovi či klientovi:

Jméno a příjmení pacienta či klienta:.....

Tento souhlas uděluji opakovaně po dobu poskytování zdravotní či sociální služby.

Prohlášení kontaktní osoby: Tento můj souhlas zůstává v plném rozsahu v platnosti a účinnosti po dobu trvání smlouvy o poskytování služby pacientovi či klientovi. Jsem si vědom toho, že udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a mohu ho s účinky do budoucna kdykoliv odvolat.

V dne.....

.....
podpis Kontaktní osoby