

ŽÁDOST O MANIPULACI S DOKUMENTACÍ
**(nahlédnutí, pořízení kopie či výpisu z dokumentace nebo poskytnutí informací o
zpracování osobních údajů)**

Vyplní žadatel:

Podle hlavy II zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podle článků 15 až 22 obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679, **ž á d á m** (vyberte z následujících možností):

o přístup k osobním údajům, a to *

- ☐ **nahlédnutím** do vedené dokumentace, *
- ☐ **pořízením kopie** vedené dokumentace, *
- ☐ **pořízením výpisu** vedené dokumentace, *
- ☐ poskytnutím informací o zpracování osobních údajů, *
- ☐ pořízením výpisu o zpracování osobních údajů, *

o jiné (doplňte)*: _____

Subjekt údajů – pacient:

jméno a příjmení: _____

rodné číslo: _____

jaká dokumentace: _____

z jakého období: _____

důvod žádosti: _____

adresa: _____

jiný kontakt (telefon, e-mail): _____

*Je-li žadatel zástupcem subjektu údajů – předloží plnou moc opravňující jednat za subjekt údajů.
Originál případně kopie plné moci bude přiložena k této žádosti.*

Osoba oprávněná jednat za subjekt údajů – pacienta:

jméno a příjmení: _____

vztah: _____

adresa: _____

jiný kontakt (telefon, e-mail): _____

V Žatci dne **podpis žadatele:** _____

Vaše žádost bude zpracována a v zákonem stanovené lhůtě řešena.

*Upozorňujeme, že administrativní činnost na žádost subjektu údajů je zpoplatněná služba.

Cena je uvedena v platném ceníku služeb Žatecké regionální nemocnice, a.s.