

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ KONTAKTNÍ OSOBY

dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“)

Jméno a příjmení kontaktní osoby:

Jméno a příjmení klienta:

Kontaktní osoba tímto dobrovolně uděluje svůj souhlas se zpracováním osobních údajů poskytovateli sociálních služeb správci Žatecká regionální nemocnice, a.s. se sídlem Husova 2796, Žatec, 438 01, IČO 11780941, zapsána v OR vedeného KS v Ústí n. L., oddíl B, vložka 2847, a to v následujícím rozsahu a pro uvedené účely:

Souhlasím s evidováním a používáním mých níže uvedených osobních údajů **jméno příjmení, emailová adresa, telefonní číslo, kontaktní adresa** za účelem kontaktování mé osoby a zasílání informací, to vše výhradně v souvislosti s poskytováním péče uvedenému klientovi.

Jsem srozuměn s tím, že **neudělení souhlasu** není překážkou v poskytování péče uvedenému klientovi, pokud souhlas neudělím, nebudou uvedené osobní údaje jakkoliv zpracovávány.

Souhlas uděluji se zpracováním těchto osobních údajů (souhlas udělujete jejich zaškrtnutím a doplněním):

☐ jméno a příjmení

☐ vztah k žadateli, klientovi

☐ telefon

☐ e-mail

☐ kontaktní adresa

Bližší informace s poučením o zpracování osobních údajů jsou veřejně přístupné na internetových stránkách nemocnice Žatec: <http://www.nemzatec.cz/cz/mam-problem/gdpr>.

Prohlášení kontaktní osoby

Tento můj souhlas zůstává v plném rozsahu v platnosti a účinnosti po dobu trvání smlouvy o poskytování služby sociální péče klientovi. Jsem si vědom toho, že udělení tohoto souhlasu je dobrovolné a mohu ho kdykoliv do budoucna odvolat.

V dne

.....
podpis kontaktní osoby

.....
podpis pracovníka