

# SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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)

- **Správce osobních údajů**

Praktický lékař Studená s.r.o..... *(jméno a příjmení, nebo obchodní firma)*  
07954140..... *(identifikační číslo osoby – IČO)*  
Počátecká 312, 378 56 Studená..... *(sídlo)*  
ordinacestudena@email.cz..... *(elektronická adresa)*

Správce je poskytovatelem zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů.

- **Subjekt údajů**

..... *(jméno a příjmení)*  
..... *(datum narození)*  
..... *(adresa místa trvalého pobytu)*

- **Zpracovávané osobní údaje**

..... *telefonní číslo*  
..... *elektronická adresa*

- **Účel/y zpracování osobních údajů**

Vaše osobní údaje uvedené v bodu III. budeme zpracovávat za účelem :  
vedení objednávacího systému, sdělování výsledků vyšetření

- **Právní základ zpracování osobních údajů**

Právním základem pro zpracování Vašich osobních údajů uvedených v bodu III. je Váš souhlas.

- **Příjemci osobních údajů**

Osobní údaje mohou být pro zajištění výše popsanych účelů zpracovávány vedle správce také zpracovateli, a to na základě smluv o zpracování osobních údajů uzavřených v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů.  
Vaše osobní údaje nepředáváme do zahraničí.

- **Doba zpracování osobních údajů**

Vaše osobní údaje budeme zpracovávat po dobu trvání souhlasu, nejdéle však do uplynutí jednoho roku poté, co přestanete být naším pacientem.

- **Práva subjektu údajů**

Při zpracování osobních údajů máte následující práva týkající se ochrany svých osobních údajů:

- právo požadovat od nás přístup k Vaším osobním údajům;
- právo na opravu Vašich osobních údajů, které zpracováváme;
- právo na omezení zpracování. Omezení zpracování znamená, že musíme Vaše

osobní údaje, u nichž bylo zpracování omezeno, označit a po dobu trvání omezení je nesmíme

dál zpracovávat s výjimkou jejich uložení. Právo na omezení zpracování máte tehdy, jestliže

- popíráte přesnost osobních údajů, a to na dobu potřebnou k tomu, abychom mohli přesnost osobních údajů ověřit;
- zpracování je protiprávní a Vy odmítáte výmaz osobních údajů a žádáte místo toho o omezení jejich použití;
- jestliže již Vaše osobní údaje nepotřebujeme pro účely zpracování, ale Vy je požadujete pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků.
- právo na výmaz osobních údajů. Právo na výmaz osobních údajů se vztahuje jen na osobní údaje uvedené v bodu III., zpracovávané na základě Vašeho souhlasu za účelem/účely uvedenými v bodu IV. Údaje, které o Vás vedeme za účelem poskytování zdravotních služeb (např. ve zdravotnické dokumentaci), však vymazat nesmíme;
- právo na přenositelnost údajů. Můžete žádat, abychom Vám Vaše osobní údaje poskytli za účelem jejich předání jinému správci osobních údajů, nebo abychom je sami předali jinému správci osobních údajů. Toto právo však máte pouze ohledně těch údajů, které zpracováváme automatizovaně na základě Vašeho souhlasu nebo smlouvy s Vámi;
- právo podat stížnost u dozorového úřadu, a to v případě, že se domníváte, že zpracováním osobních údajů dochází k porušení právních předpisů o ochraně osobních údajů. Stížnost můžete podat u dozorového úřadu v místě svého obvyklého bydliště, místě výkonu zaměstnání nebo v místě, kde došlo k údajnému porušení. V České republice je dozorovým úřadem Úřad na ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz).

- **Právo vznést námitku proti zpracování**

V případě, že Vaše osobní údaje zpracováváme za účelem přímého marketingu (účely zpracování jsou uvedeny v bodu IV), máte kdykoliv právo vznést proti takovému zpracování námitku. Námitku můžete vznést na naší adrese uvedené v bodu I. Pokud takovou námitku vznesete, nebudeme Vaše osobní údaje pro účely přímého marketingu dále zpracovávat.

- **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Konstatuji, že jsem si výše uvedené informace přečetl/a, že jsem jim porozuměl/a a že souhlasím s tím, aby správce uvedený výše v bodu I. zpracovával mé osobní údaje uvedené výše v bodu III. za účelem/účely uvedeným/i výše v bodu IV. tohoto souhlasu.

Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas se zpracováním údajů je dobrovolný a jsem oprávněn/a jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně (v listinné nebo elektronické formě) na adrese uvedené výše v bodu I.

## **XI. POZNÁMKA: Souhlasím s poskytováním informací o svém zdravotním stavu těmto osobám, na těchto jejich telefonních číslech:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Osoby neuvedené se mohou informovat po sdělení tohoto**

hesla:.....

V ..... dne.....

.....  
(*vlastnoruční podpis subjektu údajů*)