Číslo karty:

POSKYTNUTÍ SOUHLASU KLIENTA

dle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů

Já níže uvedený klient:

Příjmení*, jméno*, titul	
Ulice a číslo popisné	
PSČ a město	
Rodné číslo*	
Mobil.tel./e-mail	
Rodné číslo*	

Uděluji tímto provozovateli **KRATEGUS spol. s r.o.** IČ:25383639 pro "**Lékárna u Salvátora"**, nám. Republiky 1103/4, **Opava 746 01**, jako správci údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,ve znění pozdějších předpisů, souhlas ke zpracování mých osobních údajů, které jsem lékárně poskytl a poskytnu, či které lékárna shromáždila jinak a zpracovává je v souladu s právními přepisy České republiky, za účelem:

- 1. vedení "lékové karty pacienta"
- 2. nabízení služeb lékárenské péče

a to vše od udělení tohoto souhlasu na dobu 10-ti let.

Beru na vědomí, že lékárna uvedené údaje:

- použije pro kontrolu interakcí vydávaných léčiv (abych neužival nevhodnou kombinaci léků vzhledem k ostatním užívaným lékům), kontrolu kontraindikací léčiv v návaznosti na poskytnuté údaje o diagnózách (abych neužival nevhodný lék vzhledem ke své dlouhodobé nemoci), sledování alergických reakcí na léčiva a jejich včasnému odhalení mezi podávanými léky,
- 2. nezneužije pro reklamní nebo jiné účely nesouvisející s případy popsanými v bodě jedna a nemající žádnou spojitost s ochranou mého zdraví,
- 3. zabezpečí přístup k datům tak, aby nemohla být nikým zneužita,
- 4. zajistí ochranu nashromážděných dat proti jejich ztrátě pravidelným zálohováním a antivirovou ochranou,
- 5. zabezpečení v souladu se zákonem takto nashromažděná data i v ohledu ke všem zaměstnancům a spolupracovníkům.

Zavazuji se:

- 1. k poskytování pravdivých údajů pro potřebu lékárny,
- 2. spolupracovat s lékárnou při vkládání nových záznamů a při zanesení vzniklých změn v údajích s cílem dosažení maximální efektivity využití údajů pro mou osobu.
- 3. Souhlasím s elektronickým zasíláním informací o léčivech a marketingových akcích lékárny:

V	dno	ANO		NE	
V	dne				
* povinný úda	j	 vlastnoruční podpis klienta nebo jeho zákonného zástupce			