Číslo karty:

## POSKYTNUTÍ SOUHLASU KLIENTA

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

Já níže uvedený klient:

Uděluji tímto provozovateli **KRATEGUS spol. s r.o.** IČ:25383639 pro "**Lékárna U Hradeb"**, **Mírové nám. č.1**, **Hlučín 748 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:

- 1. 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	dne	ANO	NE		
* povinný údaj		 vlastnoruční podpis klienta nebo jeho zákonného zástupce			