

Souhlas se zpracováním osobních údajů

- 1) Já, _____, uděluji tímto souhlas Soře Čapské, DiS., se sídlem Bubeníkova 555, Bílé Předměstí, Pardubice, 530 03, dále jen „*Správce*“, aby ve smyslu nařízení EU 2016/679, o ochraně osobních údajů (dále jen „*Nařízení o ochraně osobních údajů*“) zpracovávala tyto osobní údaje:
- ☐ jméno a příjmení
 - ☐ datum narození
 - ☐ subjektivní i objektivní symptomy organismu
 - ☐ telefon
 - ☐ e-mail
 - ☐ adresa
 - ☐ pacientem dodané kopie lékařské dokumentace či vyšetření, RTG či ultrazvukové snímky atd.
- 2) Výše uvedené údaje je nutné zpracovat pro účely dostatečného a správného plnění poskytované služby – fyzioterapie poskytovaná v domácím prostředí pacienta.
- Tento souhlas je udělen na dobu trvání poskytování služby a po jejím ukončení na dobu nezbytně nutnou, nejdéle však tři let, s tím, že mohu kdykoliv písemně na adrese *Správce* požádat o ukončení zpracování uvedených údajů, vyjma údajů, které *Správce* musí zpracovávat ze zákonných důvodů po nezbytně nutnou dobu, případně za účelem plnění povinností správce či příjemce osobních údajů.
- 3) S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas mohu kdykoliv odvolat, a to například zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje *Správce*:
- 4) Beru na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů mám právo:
- ☐ souhlas kdykoliv odvolat
 - ☐ požadovat po *Správci* informaci, jaké moje osobní údaje zpracovává
 - ☐ právo vznést námitku proti zpracování
 - ☐ vyžádat si u *Správce* přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
 - ☐ požadovat po *Správci* výmaz těchto osobních údajů
 - ☐ v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na *Správce* nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů
- 5) Veškeré žádosti, stížnosti a podněty mohu zasílat na
- ☐ e-mail: sonnnny@seznam.cz
 - ☐ nebo telefonicky na tel.: +420 605 782 234
- 6) V případě poskytnutí pouze částečného souhlasu se zpracováním osobních údajů, tj. nebude poskytnut souhlas se všemi účely zpracování osobních údajů, může být služba plněna pouze v rozsahu, který umožňují poskytnuté údaje.

VÝSLOVNĚ SOUHLASÍM S VÝŠE UVEDENÝM.

Datum a místo: _____

Jméno a příjmení hůlkovým písmem: _____

Podpis: _____