

Vážená paní, vážený pane

místo pro nalepení štítku

Žádost o zaslání výsledků e-mailem

(neplatí pro samoplátce starší 15 let)

Pacient:			
Jméno, příjmení:			
Datum narození:		Číslo pojištěnce:	
Adresa trvalého bydliště:			
e-mail:		Telefon (vč. předvolby):	+

Zákonný zástupce: (vyplní se pouze v případě pacienta do věku 15 let, či v případě omezené svéprávnosti)			
Jméno, příjmení:			
Datum narození:		Telefon (vč. předvolby):	+

Žádám laboratoř skupiny EUC a.s., se sídlem Matice školské 1786/17, 370 01 České Budějovice, aby mi zaslala výsledky požadovaného laboratorního vyšetření na výše uvedenou e-mailovou adresu.

Jsem si vědom(a), že zasláný výsledek bude pro zvýšení zabezpečení osobních údajů chráněn heslem, které mi bude zasláno formou SMS na mnou poskytnuté mobilní telefonní číslo.

Jsem si vědom(a), že laboratoř nenese odpovědnost za možné zneužití mých osobních údajů, které vyplývá ze zaslání výsledků e-mailem.

Dále beru na vědomí upozornění, že e-mailová komunikace nezaručuje dostatečnou ochranu osobních údajů, protože nelze mimo jiné ověřit, komu byly sděleny a že sdělování citlivých údajů e-mailem se obecně nedoporučuje.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Beru na vědomí, že v této souvislosti může dojít ke zpracování osobních údajů, a proto pro případy, kdy to je právními předpisy (zejména Nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) či zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů) vyžadováno, svobodně uděluji svůj souhlas se zpracováním osobních údajů, které jsou v této souvislosti poskytovány.

Beru na vědomí, že osobní údaje jsou zpracovávány pro účely poskytnutí zdravotní péče a služeb s tím spojených v souladu s platnými a účinnými právními předpisy České republiky.

Více informací naleznete na <https://euc.cz/prakticke-informace/ochrana-osobnich-udaju/>

V _____ dne _____

Podpis pacienta / zákonného zástupce

V _____ dne _____

Podpis zdravotnického pracovníka

(odpovědného za přijetí souhlasu)