

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

jméno příjmení

rodné číslo

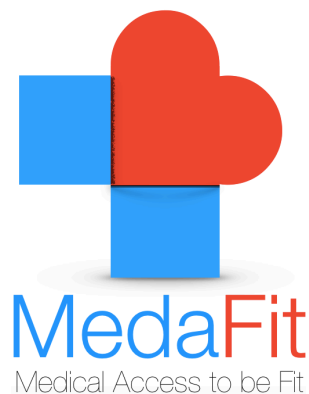
zdravotní pojišťovna

adresa trvalého bydliště

e-mail

tel.

praktický lékař



### Zásady nakládání s daty v obezitologické poradně MedaFit

Obezitologická poradna [MedaFit](#) se řídí režimem zdravotnického zařízení spravovaného podle Zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování 372/2011 Sb a obecným nařízením o ochraně osobních údajů GDPR legislativy EU 2016/679.

Zákonný předpis č. 372/2011 Sb upravuje zdravotní služby a podmínky jejich poskytování, práva pacientů a osob pacientům blízkých, poskytovatelů zdravotních služeb, zdravotnických pracovníků, jiných odborných pracovníků a dalších osob v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, podmínky hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb, další činnosti související s poskytováním zdravotních služeb, právně vymezuje oblast informování pacientů a třetích osob, nahlížení do zdravotnické dokumentace a povinnou mlčenlivosti zdravotnických pracovníků.

### Poskytnutá Informace

Na základě Vašeho zájmu Vám byla nabídnuta účast na léčebném programu [MedaFit](#). V rámci léčebného programu bude archivováno foto Vaší postavy a údaje Vašich tělesných měř a tělesných měř Vašich rodinných příslušníků. Data budou archivována v dokumentaci a programu [MedaFit](#) v režimu GDPR. Pokud s navrhovaným postupem souhlasíte, žádáme Vás tímto o souhlas se zpracováním osobních údajů stvrzený Vaším podpisem.

### Informovaný souhlas

Byl(a) jsem seznámen(a) s nakládáním s daty osobní povahy, daty tělesných měř a fatografie postavy. Měl(a) jsem možnost vyptat se na podrobnosti. Poučení jsem rozuměl(a). Potvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) o právech na ochranu osobních údajů, zejména o skutečnosti, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Dobrovolně souhlasím, aby údaje o mé osobě a rodinných příslušníků byly zaznamenávány pro účely léčebného programu [MedaFit](#).

.

V Praze dne

Podpis poskytovatele poučení

Podpis poučeného

Poučení poskytl