

Srovnávací průřezová studie séroprevalence protilátek proti SARS-CoV-2 v okresech Písek a Strakonice

Souhlas se zpracováním osobních údajů ve Srovnávací studii séroprevalence protilátek proti SARS-CoV-2 v okresech Písek a Strakonice

Proband

Jméno a příjmení

Datum narození

Zákonný zástupce nezletilého probanda

Jméno a příjmení

Datum narození

Já, výše jmenovaný / jmenovaná, uděluji svůj souhlas:

poskytovateli zdravotních služeb, který provede odběr nebo vyšetření v rámci studie, aby poskytl mé níže uvedené osobní údaje, které jsou součástí jím vedené zdravotnické dokumentace podle zákona č. 372/2011 Sb., o poskytování zdravotních služeb a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) Krajské hygienické stanici se sídlem v Českých Budějovicích, adresa Na Sadech 25, 370 71 České Budějovice, IČ 71009345 (dále jen KHS JČK) a uděluji svůj souhlas ke zpracování poskytovatelem předaných osobních údajů za účelem vyhodnocení vyšetření ve Srovnávací studii séroprevalence protilátek SARS-CoV-2 v okresech Strakonice a Písek.

Zpracovávané osobní údaje v rámci studie:

- jméno, příjmení, pohlaví, datum narození, rodné číslo, adresa současného bydliště, telefonní číslo, kód zdravotní pojišťovny, údaje o zdravotním stavu a lékařských vyšetřeních souvisejících s touto studií,
- anamnestické údaje ve vztahu k onemocnění COVID-19.

Beru na vědomí, že tyto údaje bude KHS JČK zpracovávat v souladu s právními předpisy, zejména zákonem o zdravotních službách i právními předpisy týkajícími se zpracování a ochrany osobních údajů (GDPR). Všechny osoby, které budou mít přístup k Vaším údajům, jsou vázány povinnou mlčenlivostí.

Tímto potvrzuji, že jsem byl poučen / byla poučena o právu na přístup k těmto údajům, jejich opravu, doplnění a výmaz, právu na omezení zpracování těchto údajů a právu podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Tento souhlas uděluji dobrovolně. S informacemi o zpracování těchto osobních údajů jsem se seznámil(a) a jejich obsahu jsem porozuměl(a). Jsem si vědom(a), že souhlas lze kdykoliv zcela nebo zčásti odvolat zasláním e-mailu na adresu: biochemie@nemopisek.cz nebo dopisem na adresu Nemocnice Písek, a.s. V případě odvolání souhlasu nebudou výše uvedené osobní údaje nadále zpracovávány pro účely, pro které byl tento souhlas udělen, zpracování těchto údajů před odvoláním souhlasu ale zůstane zákonné. V případě jakýchkoliv dotazů nebo žádostí týkajících se zpracování osobních údajů se mohu obrátit na výše uvedené kontakty.

Datum:

Podpis: