**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

podľa § 5 písm. a), § 13 ods. 1 a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) a

čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „nariadenie GDPR“)

Ja, dole podpísaný/á

meno a priezvisko : **...............................................................**

dátum narodenia : ...............................................................

trvale bytom : ...............................................................

(ďalej len „Dotknutá osoba“)

týmto dávam ako prevádzkovateľovi

názov : **PRÁVNA PODPORA PRE PACIENTOV**

právna forma : občianske združenie

sídlo : Prešovská 346/39, 821 08 Bratislava – mestská časť Ružinov

IČO : 52141934

zápis : register Ministerstva vnútra SR č. VVS/1-900/90-55579

(ďalej len „Prevádzkovateľ“)

za účelom využitia podpory a pomoci pri ochrane práv pacientov poskytovanej Prevádzkovateľom, svoj dobrovoľný súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov v nasledovnom vyplnenom rozsahu:

titul : .....................................................................................................

meno : .....................................................................................................

priezvisko : .....................................................................................................

dátum narodenia : .....................................................................................................

rodné číslo : .....................................................................................................

adresa trvalého pobytu : .....................................................................................................

telefónne číslo : .....................................................................................................

e-mail : .....................................................................................................

iné : .....................................................................................................

iné : .....................................................................................................

a informácie o mojom zdravotnom stave :áno nie

a to pre spracúvanie v písomnej ako aj v elektronickej forme vrátane poskytovania týchto informácií v nevyhnutnom rozsahu prostredníctvom internetu a písomných podkladov za účelom uplatnenia podpory a pomoci Prevádzkovateľa pri ochrane mojich práv v súvislosti s poskytnutím zdravotnej starostlivosti, ktorá mi bola alebo má byť poskytnutá.

**Kontaktné údaje Prevádzkovateľa:**

adresa: PRÁVNA PODPORA PRE PACIENTOV, občianske združenie, Prešovská 346/39, 821 08 Bratislava – mestská časť Ružinov

e-mail: info@ozpppp.sk

**Príjemcovia:**

Do kontaktu s osobnými údajmi Dotknutej osoby môžu dôjsť len v nevyhnutnej miere a vždy pri zachovaní mlčanlivosti subjektom zúčastňujúcim sa na činnosti Prevádzkovateľa (členovia výkonnej rady Prevádzkovateľa a poverení zamestnanci Prevádzkovateľa, poskytovatelia softvérového vybavenia a podpory administratívy Prevádzkovateľa, vrátane zamestnancov týchto osôb) a advokátom, ktorých určí Prevádzkovateľ pre poskytnutie právnych služieb Dotknutej osobe.

**Informácie o činnosti Prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ nezamýšľa preniesť osobné údaje do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie.

Prevádzkovateľ nepoužíva automatizované individuálne rozhodovanie a profilovanie.

**Doba trvania súhlasu:**

Svoj súhlas udeľujem po dobu trvania jednotlivých účelov spracúvania mojich osobných údajov podľa tohto súhlasu.

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov a nariadením GDPR.

Vyhlasujem, že som si vedomý svojich práv, ktoré mi vyplývajú z § 19 až § 28 zákona o ochrane osobných údajov ako aj z čl. 12 až z čl. 23 nariadenia GDPR, ktoré stanovujú aj presné povinnosti pre Prevádzkovateľa pri uplatňovaní mojich práv ako dotknutej osoby, ktorými sú:

* právo byť informovaný,
* právo na prístup k osobným údajom,
* právo na opravu osobných údajov,
* právo na výmaz osobných údajov,
* právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov,
* právo na prenosnosť údajov osobných údajov,
* právo namietať spracúvanie osobných údajov,
* **právo nebyť predmetom automatizovaného rozhodovania vrátane profilovania.**

**Odvolanie súhlasu:**

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov odvolať.

**Orgán dozoru:**

Dotknutá osoba má právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov podľa § 100 zákona o ochrane osobných údajov a to na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27.

**Zákonné a zmluvné požiadavky pre poskytnutie osobných údajov:**

Osobné údaje poskytnuté Prevádzkovateľovi nepredstavujú zákonnú požiadavku, zmluvnú požiadavku a ani požiadavku potrebnú na uzavretie zmluvy.

**Vyhlásenie dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto súhlase ako aj v § 19 až § 28 zákona o ochrane osobných údajov a v čl. 12 až čl. 23 nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre Dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

V Bratislave, dňa \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRÁVNA PODPORA PRE PACIENTOV

JUDr. Radmila Strejčková, v .r., odborný koordinátor

Vyhlasujem, že som sa s týmto dokumentom riadne oboznámil/a a môj súhlas predstavuje moju slobodnú vôľu.

V Bratislave dňa \_\_\_\_.\_\_\_\_.2021

Dotknutá osoba:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)