



## **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

**Komu souhlas udělujete:**

**Organizaci: Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.**

**Sídlo: Zámecká 1266, Frýdek-Místek, IČ: 48772739**

**Proč údaje poskytujete:**

Osobní údaje shromažďujeme proto, abychom mohli uzavřít písemnou smlouvu o poskytování sociální služby, a aby byla služba poskytována odborně a kvalitně. Údaje zpracováváme i za pomoci dalších zpracovatelů (např. IT servis).

**Zabezpečení osobních údajů:**

Získáváme a uchováváme údaje pouze v nezbytném rozsahu. Pracovníci jsou povinni zachovávat o klientech mlčenlivost. Zavedli jsme takový systém, aby všechny shromážděné údaje nemohly být zneužity.

**Jaké osobní údaje poskytujete a proč:**

**Osobní údaje:**

Jsou to informace o konkrétní osobě, na základě kterých lze tuto osobu přímo či nepřímo identifikovat. Jedná se např. o fotografii.

**Citlivé údaje:**

Jsou to informace o národnostním, rasovém nebo etnickém původu, politických postojích, členství v politických stranách či hnutích nebo v odborových či zaměstnaneckých organizacích, o náboženství a filozofickém přesvědčení, trestné činnosti, zdravotním stavu a sexuálním životě osoby.

Jedná se o osobní data, kontaktní údaje, platební údaje, sociální a zdravotní situaci, fotografie, filmové a zvukové nahrávky. Získávané údaje potřebujeme k uzavření smlouvy, k účtování nákladů za služby, k řešení nepříznivé situace uživatele, k zajištění kvalitní služby a k prezentaci služby v prostorách organizace i mimo ni.

Tyto údaje budeme zpracovávat v listinné a elektronické podobě. Uživatel a jím uvedené osoby mají možnost do osobního spisu uživatele nahlédnout a nechat si z něj pořádit kopie.

Uživatel může svůj souhlas kdykoli odvolat bez jakékoli sankce. Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním.



## Souhlas se zpracováním osobních údajů – projev vůle:

Já, .....

datum narození: .....

bydliště: .....

adresa poskytování péče:.....

### Prohlašuji, že jsem porozuměl/a výše uvedeným informacím.

Na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem uděluji souhlas Centru pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. ke zpracování a předávání osobních údajů za účelem řešení nepříznivé sociální situace, výkonu studijní praxe či stáže, nebo prezentace služby v prostorách zařízení i mimo něj: (ZAKROUŽKUJTE **ANO** nebo **NE**)

- |  |            |           |
|--|------------|-----------|
| * Dalším poskytovatelům sociálních a zdravotních služeb  | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| * Odboru sociálních služeb St. města Frýdek - Místek   | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| * Příslušné pobočce Úřadu práce  | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| * Ošetřujícímu lékaři  | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| * Studentům na praxi   | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| * Prostřednictvím fotografií, video a audio nahrávek,<br>např. na nástěnkách, letácích, webových stránkách organizace: | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |

Souhlas se uděluje po dobu poskytování sociální služby a po dobu vymezenou v zákoně č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě, ve znění pozdějších předpisů.

**Ve Frýdku-Místku dne:** \_\_\_\_\_ **podpis uživatele** \_\_\_\_\_

Tento souhlas je zpracován ve dvou stejnopisech. Organizace a uživatel obdrží po jednom stejnopise.

\_\_\_\_\_

### ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH, CITLIVÝCH A JINÝCH ÚDAJŮ

Odvolávám svůj souhlas s předáváním osobních údajů:

Datum odvolání: \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_