**Souhlas zákonného zástupce s poskytnutím a zpracováním osobních údajů nezletilého**

Zákonný zástupce nezletilého byl informován o tom, že během pobytu dítěte na novorozeneckém oddělení bylo provedeno preventivní screeningové vyšetření sluchu.

S ohledem na to, že se během tohoto vyšetření prozatím nepodařilo s jistotou určit, zda dítě slyší, je nutné jej odeslat na další specializované vyšetření, jehož cílem je odhalit včas případnou sluchovou vadu a zahájit co nejdříve rehabilitaci sluchu a nápravnou kompenzaci. Výběr spec. zařízení je na zákonném zástupci nezl.

Výše uvedené specializované vyšetření je také možno provést na ORL Nemocnice Jihlava příspěvkové organizace, které je pracovištěm pro specializované vyšetření sluchu u novorozenců s negativním novorozeneckým screeningem a zároveň zpracovatelem dat registru zřízeném vyhl. MZ. Registr dat slouží k dalšímu sledování a stanovení další léčby pacientů s případným sluchovým poškozením.

V případě souhlasu se specializovaným vyšetřením na ORL Nemocnice Jihlava vyslovuje zákonný zástupce souhlas

* s předáním níže uvedených osobních údajů nezletilého dítěte tomuto pracovišti ( jméno, příjmení, r.č., bydliště, zákonní zástupci, kontakt, údaje ze zdravotní dokumentace )
* s poskytnutím a zpracováním těchto osobních údajů nezl. v registru dat s působností v ČR

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………………….

rodné číslo před lomítkem ……………………………………………………………………….

**práva při poskytování zdravotních služeb v souvislosti se shromažďováním osobních údajů**

Jako pacient ( zákonný zástupce pacienta ) máte právo na přístup ke svým osobním údajům. Pokud shledáte, že nejsou vedeny osobní údaje správně či jsou nepřesné, máte právo požádat o opravu svých osobních údajů. Rovněž máte právo na výmaz svých osobních údajů v rozsahu dobrovolně poskytnutých osobních údajů, tj. v rámci plnění smluvní povinností. Naopak se nelze domáhat výmazu osobních údajů, které je poskytovatel zdravotních služeb povinen shromažďovat, a to na základě právní povinnosti (povinnost uložená právní předpisem), tj. v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, které Vám poskytuje.

Jako pacient můžete podat stížnost u dozorového úřadu, pokud se domníváte, že zpracováním Vašich osobních údajů dochází k porušení právních předpisů o ochraně osobních údajů. Stížnost můžete podat u dozorového úřadu, kterým je pro území ČR Úřad pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7 ([www.uoou.cz](http://www.uoou.cz)).

V …………………………………………dne………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte ………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………………….