

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný/podepsaná:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Číslo pojištění:
(dále jen „pojištěnec“)

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen „zákon“, resp. „nařízení“), **souhlasím se zpracováním osobních údajů o zdravotním stavu** Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4, IČ: 47114321, (dále jen „OZP“), (pověřenec OZP pro ochranu osobních údajů, tel: +420 261 105 231, email dpo@ozp.cz) pro účely realizace projektu **Léčebný plán – Péče o chronické pacienty**, (dále jen „Léčebný plán“), jehož cílem je vyhodnocení efektivity hrazených služeb v rámci péče o pojištěnce s definovanými chronickými nemocemi.

Léčebný plán je projekt realizovaný ve spolupráci OZP a poskytovatele zdravotních služeb:

Název:

Sídlo:

IČ:
(dále jen „poskytovatel“).

Na základě účasti pojištěnce v Léčebném plánu bude OZP shromažďovat, uchovávat a dále zpracovávat osobní údaje uvedené v tomto formuláři, tj. jméno a příjmení, bydliště a číslo pojištění, a dále údaje o zdravotním stavu pojištěnce, a to konkrétně výsledky klinických a laboratorních vyšetření pojištěnce provedených poskytovatelem v rámci Léčebného plánu. Blíže konkretizovaným účelem zpracování je tak jednak průběžné vyhodnocování zdravotního stavu pojištěnce a včasná úprava jeho léčebné terapie při zachování tolerované míry nákladovosti a dále sumarizace údajů pro statistické účely, a to výlučně pro vnitřní potřebu OZP za účelem realizace Léčebného plánu.

Souhlas pojištěnec uděluje po celou dobu realizace Léčebného plánu a dále po dobu 3 let od jeho ukončení. Právním základem pro zpracování je souhlas pojištěnce. Poskytnutí osobních údajů, včetně údajů o zdravotním stavu, je zcela dobrovolné a svobodné. Důsledkem neposkytnutí souhlasu je nemožnost zařadit pojištěnce do Léčebného plánu. Souhlas, který pojištěnec tímto poskytuje, může na vlastní žádost kdykoli odvolat písemnou formou na adrese sídla OZP uvedené výše.

Požádá-li pojištěnec o informaci o zpracování svých osobních údajů, je mu OZP povinna tuto informaci bez zbytečného odkladu předat. Právo pojištěnce na přístup k osobním údajům zahrnuje právo na informace podle ustanovení článku 15 nařízení. Pojištěnec má dále právo na opravu nepřesných osobních údajů a doplnění neúplných osobních údajů nebo výmaz, to zejména v případě odvolání souhlasu pojištěnce, právo na omezení zpracování v případech stanovených v ustanovení článku 18 nařízení, jakož i právo na přenositelnost osobních údajů. Poskytnutí osobních údajů není zákonným požadavkem a pojištěnec není povinen osobní údaje poskytnout.

Každý pojištěnec, který zjistí nebo se domnívá, že OZP provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou jeho soukromého a osobního života nebo v rozporu se zákonem, resp. nařízením, může požádat OZP o vysvětlení nebo požadovat, aby OZP odstranila takto vzniklý stav. Pojištěnec má dále právo se se svými oprávněnými žádostmi obracet na OZP, a pokud jim OZP nevyhoví, tak na Úřad pro ochranu osobních údajů, na který se však může pojištěnec obrátit i přímo.

V dne

Podpis pojištěnce:

Prohlášení OZP

Poskytnuté osobní údaje včetně údajů o zdravotním stavu budou v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a v souladu s účelem, k němuž byly poskytnuty, zpracovány OZP a dále případně subjekty v postavení tzv. zpracovatelů, se kterými OZP uzavře smlouvu o zpracování osobních. Veškeré závazky týkající se ochrany osobních údajů, zejména povinnost zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, se vždy vztahují i na zpracovatele.