

IMPULS, nadační fond – Souhlas se zpracováním osobních údajů v registru ReMuS

Jméno pacienta:

Bydliště:

Kontaktní údaje (tel./email):

Rodné číslo:

Jméno zákonného zástupce*:

V souladu s příslušnými ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, a dalších právních předpisů, **tímto výslovně souhlasím** s tím, aby **IMPULS, nadační fond**, IČO 261 69 428, se sídlem Praha 2, Kateřinská 30, PSČ 128 08, zapsaný v nadačním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl N, vložka 325 (dále jen „**IMPULS**“), zpracovával některé mé osobní údaje (včetně údajů o zdravotním stavu) v registru pacientů s roztroušenou sklerózou v České republice (dále jen „**ReMuS**“), včetně rodného čísla, a to způsobem, v rozsahu, za účely a podmínek uvedených v Informaci o nakládání s osobními údaji pacientů v registru ReMuS (dále jen „**Informace**“). Tento souhlas uděluji nadačnímu fondu IMPULS na dobu trvání mého života. IMPULS se zavazuje průběžně mě přiměřeným způsobem informovat o tom, že nadále dochází ke zpracování mých osobních údajů v registru ReMuS.

Bez ohledu na výše uvedený souhlas dále:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

s tím, aby pro rozšíření a obohacení údajů zpracovávaných v registru ReMuS byly mé základní identifikační údaje (zejména rodné číslo) poskytnuty Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv, Ministerstvu práce a sociálních věcí, Úřadu práce ČR či jiným správcům veřejných či neveřejných databází za podmínek uvedených v Informaci a především aby následně tyto správci poskytli mé osobní údaje z jimi spravovaných databází nadačnímu fondu IMPULS k jejich dalšímu zpracování v registru ReMuS pro účely léčby roztroušené sklerózy či dalších neuroimunologických onemocnění, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v Informaci.

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

s tím, aby nadační fond IMPULS pro účely mého informování o registru ReMuS a činnostech nadačního fondu IMPULS zpracovával mé osobní údaje, a to včetně údajů o mém zdravotním stavu.

Zároveň potvrzuji, že:

- jsem byl(a) podrobně informován(a) o účelech zpracování mých osobních údajů v registru ReMuS, zejména o tom, že mé osobní údaje budou zpracovávány pro účely léčby roztroušené sklerózy či dalších neuroimunologických onemocnění a dále z důvodů popsanych v Informaci;
- jsem porozuměl(a) tomu, že poskytnutí souhlasu se zpracováním mých osobních údajů v registru ReMuS je dobrovolné a že mohu jednou udělený souhlas kdykoliv odvolat, a to aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mého dalšího léčení;
- beru na vědomí, že s poskytnutím souhlasu se zpracováním mých osobních údajů v registru ReMuS a následným zpracováním osobních údajů v registru ReMuS není spojeno poskytnutí žádné odměny;
- jsem se před podpisem tohoto souhlasu seznámil(a) s Informací ve znění ke dni podpisu tohoto souhlasu, která obsahuje také poučení o mých právech v souvislosti se zpracováním mých osobních údajů. Před podpisem jsem byl(a) rovněž informován(a), že aktuální znění Informace mohu kdykoliv získat na následujících webových stránkách: <http://www.multiplesclerosis.cz>.

Datum: _____

Datum: _____

Podpis pacienta / zákonného zástupce*

Podpis lékaře, který informoval pacienta

* Uveďte v případě osob mladších 18 let nebo osob s omezenou svéprávností.