

## Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby klienta pečovatelské služby

Jméno a příjmení: .....

Vyplněním a podpisem poskytuji dobrovolně souhlas pečovatelské službě SeneCura SeniorCentrum Písek a. s. se zpracováním osobních údajů v rozsahu:

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	Souhlas	
			Ano	Ne
Jméno a příjmení, adresa trvalého bydliště, email	Zaevidování žádosti osoby blízké (žadatele o PS)	Po dobu poskytování peč. služby		
Jméno a příjmení, adresa trvalého bydliště, email	Evidenze osoby blízké (klienta PS) v IS Orion pro účely vyúčtování za odebrané úkony PS	Po dobu poskytování peč. služby		

Tyto informace slouží pouze pro účely poskytování terénní pečovatelské služby a jsou přístupny pouze oprávněným zaměstnancům poskytovatele sociální služby SeneCura SeniorCentrum Písek a. s.

**Tento souhlas je kdykoliv odvolatelný.**

.....

datum

.....

podpis kontaktní osoby

Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů o volném pohybu těchto údajů (GDPR) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.