

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

Jméno:

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 | Evidence 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. 110/2019 Sb., O zpracování 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.