Žádost o poskytnutí a předání záznamu z kamerového systému		
Žadatel: (jméno a příjmení, datum narození)		
Lokalita, označení kamery a časové ohraničení záznamu:		
Konkrétní důvod potřeby záznamu:		
Kdo bude záznam sledovat: (jméno, příjmení, datum narození) *		
Je požadována kopie záznamu či postačí pouze nahlédnutí:	☐ kopie	☐ nahlédnutí
Žádost schválena/zamítnuta dne:		
Žádost schvaluje: (jméno, příjmení a podpis schvalovatele)		

Předávací protokol ke kamerovému záznamu	
Zdravotnické zařízení: (název, adresa)	
Předávající: (Jméno a příjmení, funkce)	
Přebírající: (Jméno a příjmení, funkce)	
Místo předání, datum:	
Přebírající potvrzuje, že mu byl předán kamerový záznam ze dne na základě výše uvedené a schválené žádosti, a to na jednom kusu záznamového zařízení	
..... **Podpis předávajícího**	..... **Podpis přebírajícího**