

Žádost o přístup k osobním údajům

dle 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 (*dále jen „Nařízení“*)

Správce údajů		
Společnost:	Písecká zdravotní a.s.	Psychiatrická nemocnice Písek
Název ulice, číslo popisné:	Na Florenci 2116/15	Vladislavova 490
Město PSČ:	Praha 1, 110 00	397 01 Písek

Pověřenec pro osobní údaje	
Jméno a příjmení, titul, e-mail	Mgr. Mária Hužvárová, DiS, poverenec@pentahospitals.cz

Odpovědná osoba zdravotnického zařízení	
Jméno a příjmení, titul, e-mail	Naděžda Míková nadezda.mikova@pnpisek.cz

Žadatel údajů	
Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého bydliště:	
E-mail:	

V souladu s Nařízením, žádám o informaci, zda a jaké osobní údaje jako správce zpracováváte o mé osobě, a to v následujícím rozsahu: (prosíme, zaškrtněte požadovaný rozsah)	
<input type="checkbox"/>	Osobní údaje vyplývající ze zákona č. 372/2011 Sb. <i>o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“)</i> , zejména zdravotní stav a údaje ve zdravotní dokumentaci (např. diagnóza, výsledky vyšetření, posudky ošetřujících lékařů, údaje o veškeré léčbě, provedených ošetřeních a zákrocích atd.)
<input type="checkbox"/>	ostatní osobní údaje nevplývající ze zákona o zdravotních službách;
<input type="checkbox"/>	přeji si zaslat kopie zpracovávaných osobních údajů dle čl. 15, odst. 3.
Jestliže subjekt údajů podává žádost v elektronické formě, poskytnou se informace v elektronické formě, která se běžně používá, pokud subjekt údajů nepožádá o jiný způsob.	
Správce poskytne žadateli informace v čase, formou a prostředky podle čl. 12, odst. 1 a 3 Nařízení.	

Potvrzení o zpracovávaných osobních údajích si přeji doručit: (prosíme, zaškrtněte jednu z možností)	
<input type="checkbox"/>	e-mailem na adresu:
<input type="checkbox"/>	prostřednictvím datové schránky:
<input type="checkbox"/>	písemně na adresu:
<input type="checkbox"/>	Jinak:

Podání žádosti	
Místo, datum:	
Podpis žadatele	