

**Souhlas žadatele\* s odesláním zdravotních výsledků testování na přítomnost SARS-CoV-2 e-mailem**

Jméno/příjmení:

Datum narození:

(dále jen „žadatel“)

Žadatel výslovně žádá Nemocnici s poliklinikou Karviná-Ráj, p. o. (dále jen „poskytovatel“), aby byly výsledky jeho testování na přítomnost SARS-CoV-2 zaslány prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu na emailovou adresu:

Poskytovatel žadatele poučil, že v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb obsahují výsledky testování žadatelovy osobní údaje a osobní údaje zvláštní kategorie, které budou na jeho žádost zaslány na výše uvedený e-mail, a to prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu.

Poskytovatel výslovně žadatele upozorňuje, že takto postupuje na jeho žádost a nenese žádnou odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení či nakládání s těmito informacemi.

Žadatel sděleným informacím rozumí, bere je na vědomí a nadále žádá o zasílání informací na uvedenou emailovou adresu, což potvrzuje svým podpisem:

V Karviné dne.:

.....  
podpis žadatele

\*Žadatelem se typicky rozumí samoplátce (bez nutnosti indikace praktického lékaře nebo hygienické stanice), pendler (tj. občan našeho regionu dojíždějící za prací do ciziny) či cizinek přijíždějící do ČR.