



## PŘÍLOHA Č. 1

**Jméno a příjmení .....**

**Datum narození .....**

Vážená paní, vážený pane,  
Dovolte, abychom Vás přivítali v Domově se zvláštním režimem (dále jen Domov)  
Nemocnice Počátky s.r.o.  
Pokud s navrhovaným řešením souhlasíte, žádáme Vás tímto o souhlas stvrzený Vaším  
podpisem.

Souhlasím, aby Domov zpracovával mé osobní údaje v souvislosti s mým přijetím a pobytem  
v Domově. Jsou to zejména jméno a příjmení, rodné číslo, adresa, datum a místo narození,  
státní příslušnost a národnost, příjmy.

ano  ne

Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováváním osobních údajů je možné kdykoliv písemně  
odvolat. V případě, že odmítnete souhlas sdělit, není Domov oprávněn nadále Vaše osobní údaje zpracovávat.  
V tomto případě Vám nemůžeme poskytovat služby sociální péče, neboť poskytování služeb sociální péče je  
podmíněno zpracováním Vašich osobních údajů.

Souhlasím s tím, že po dobu mého pobytu v Domově budu mít osobní doklady (Občanský  
průkaz a Průkaz zdravotního pojištění) uloženy v pracovně staniční sestry.

ano  ne

.....  
Datum

.....  
Podpis uživatele/zákonného zástupce