

**Tento formulář si pacient bere s sebou na rehabilitační pobyt
FORMULÁŘ Z1****INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU**

pro potřeby terapeutického týmu během rehabilitačního pobytu organizovaného v Health Resort & Medical SPA Panorama Morska, ul. Uzdrowiskowa 15,
76-107 Jarostawiec, tel. (094) 34 82 997, fax (094) 34 82 786

Pobyt v termínu:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ Rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagnóza základního onemocnění: _____

Souběžná onemocnění, prodělané operace: _____

Alergie: _____

Užívané léky (název a dávkování), ortopedické pomůcky: _____

Odchytky při fyzikálním vyšetření, doplňková vyšetření: _____

Implantovaná zařízení podporující činnost kardiovaskulárního a dýchacího systému nebo kov v těle pacienta: _____

Návrhy týkající se rehabilitace: _____

Podpis a razítko lékaře

Datum _____

Prohlášení

Akceptuji podmínky účasti, včetně podmínek zrušení pobytu, na pobytech organizovaných Health Resort & Medical SPA Panorama Morska v Jarostawci. Prohlašuji jménem výše uvedených osob, svým vlastním, svěřence/svěřenců, členů mé rodiny, že mají aktuálně uhrazené příspěvky na zdravotní pojištění. Vyjadřuji rovněž jménem výše uvedených osob, s jejich souhlasem: - vůli účastnit se rehabilitačního pobytu organizovaného a vedeného Health Resort & Medical SPA Panorama Morska v Jarostawci, -souhlas s vyšetřením, léčbou a naordinováním procedur terapeutickým týmem Health Resort & Medical SPA Panorama Morska v Jarostawci, -souhlas se zpracováním osobních údajů (čl. 23 odst. 1 a 2 zákona ze dne 29.08.1997 o ochraně osobních údajů – Sbírka zákonů z roku 2002, č. 101, položka 926, ve znění pozdějších předpisů), zejména se shromažďováním, uchováváním a zpřístupňováním údajů uvedených ve voucheru a anamnéze v databázi Health Resort & Medical SPA Panorama Morska v Jarostawci a jejich využíváním správcem údajů pro marketingové účely.

Prohlašuji také, že jsem: 1) byl správcem údajů informován o právu na nahlížení a opravu osobních údajů a o tom, že údaje jsou chráněny v souladu s ustanoveními zákona o ochraně osobních údajů, 2) oprávněn osobami, jménem kterých činím toto prohlášení, k takovému jednání jejich jménem a v jejich prospěch.

Informujeme, že jednáme v souladu s GDPR, a proto:

- Osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vyřízení a realizace objednávek, smluv, rezervací a pro účetní a daňové účely na základě čl. 6 odst. 1 písm. b) a f) GDPR.
- Správcem údajů je Health Resort & Medical SPA Panorama Morska, IČ: 899 100 20 61, korespondenční adresa: 76-107 Jarostawiec, ul. Uzdrowiskowa 15. Pro kontakt v záležitostech ochrany osobních údajů nám pošlete e-mail na adresu: kontaktrodo@panorama-morska.pl nebo zavolejte na číslo +48 94 34 82 100.
- Příjemci osobních údajů jsou subjekty zpracovávající údaje na základě pověření správce údajů, včetně subjektů podporujících realizaci smluv, objednávek, rezervací, jako jsou technická podpora, subjekty poskytující správcí poradenské, konzultační, auditorské, právní, daňové, účetní a marketingové služby, jakož i subjekty oprávněné k získání údajů na základě platných právních předpisů.
- Údaje budou uchovávány po dobu nezbytnou k dosažení účelu, maximálně po dobu 11 let od data ukončení poskytování služeb (údaje sloužící k vyřízení a realizaci objednávek, smlouvy, rezervace), 6 let (informace o vyúčtování), údaje shromažďované pro marketingové účely a nábor do okamžiku odhlášení z odběru informací, oznámení nebo po dobu stanovenou obecně závaznými právními předpisy.
- Osoba, které se údaje týkají, má právo na přístup ke svým údajům, jejich opravu, výmaz, omezení zpracování, vznesení námitky proti jejich zpracování, právo na přenositelnost údajů a také právo podat stížnost u dozorového úřadu.
- Poskytnutí údajů je dobrovolné, ale představuje podmínku uzavření smlouvy, absolvování náborového procesu nebo provedení rezervace. Neposkytnutí těchto údajů znemožní realizaci výše uvedených úkonů.

datum a čitelný podpis účastníka pobytu nebo jeho zákonného zástupce