

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

Jméno a příjmení pacienta: nar.:

Prohlašuji, že jsem byl/a lékařem informován/a o svém zdravotním stavu a že mi byly srozumitelně podány informace o povaze mého onemocnění. Dále potvrzuji, že jsem se rozhodl/a pro paliativní péči dobrovolně a že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami pro přijetí do péče, kterou poskytuje Domáci hospic Andělů strážných Oblastní charity Pardubice (DHAS).

Jsem si vědom/a toho, že cílem paliativní péče je především zachování nejlepší možné kvality života i v tomto těžkém období mé nemoci a že mi nebudou poskytovány diagnostické a léčebné postupy, které nemohou kvalitu života zlepšit. Souhlasím, že cílem péče není umělé prodlužování života.

Dávám souhlas k vedení a nahlížení nezbytné dokumentace všemi členy multidisciplinárního týmu.

V případě takového zhoršení zdravotního stavu, který by mi neumožňoval podílet se na rozhodování o další péči, si přeji, aby o jejím postupu rozhodoval/a:

Jméno a příjmení: Vztah:

Kontakt:

Souhlasím s tím, že o mém zdravotním stavu budou dále informovány tyto osoby:

.....

POUČENÍ O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ PODPOŘENÉ OSOBY

Osobní údaje pacienta v rozsahu jméno, příjmení, pohlaví, datum narození, místo trvalého bydliště (adresa), nejvyšší dosažené vzdělání, datum zařazení do péče a datum ukončení péče budou zpracovávány v rámci pilotního provozu **Domáciho hospice Andělů strážných**, který je podpořen v projektu „Podpora paliativní péče - zvýšení dostupnosti domácí specializované paliativní péče“, reg. č.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008214 (dále jen „projekt“) spolufinancovaném z fondů Evropské unie a státního rozpočtu za účelem prokázání řádného a efektivního nakládání s prostředky Evropského sociálního fondu, které byly na realizaci pilotního provozu, resp. projektu poskytnuty z Operačního programu Zaměstnanost.

Uvedené osobní údaje pacienta budou zpracovány ve formuláři Výkaz podpořených osob, který může být kontrolován realizátorem projektu (Ministerstvo zdravotnictví), pracovníky

implementační struktury uvedeného operačního programu nebo osobami pověřenými k provedení kontroly při zachování mlčenlivosti o všech kontrolovaných údajích, a to až do 10 let od ukončení realizace projektu.

Realizátor pilotního provozu je oprávněn zpracovávat uvedené osobní údaje podpořené osoby na základě pověření vydaného realizátorem projektu, který zpracovává tyto údaje pro Ministerstvo práce a sociálních věcí tj. správce osobních údajů, a to v souladu s čl. 28 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů. Správce osobních údajů zpracovává osobní údaje na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 1304/2013 ze dne 17. prosince 2013 o Evropském sociálním fondu a o zrušení nařízení Rady (ES) č. 1081/2006 (zejména jeho příloh I a II).

Pacient má právo požadovat přístup ke svým osobním údajům (tedy informaci, jaké osobní údaje jsou zpracovávány), a vydání kopie zpracovávaných osobních údajů. Má právo, aby správce bez zbytečného odkladu opravil nepřesné osobní údaje, které se ho týkají, nebo doplnil neúplné osobní údaje. V případě, že se podpořená osoba domnívá, že jsou její osobní údaje zpracovávány v pilotním provozu nepřesné, má právo na omezení zpracování do doby ověření přesnosti osobních údajů. Pokud se podpořená osoba domnívá, že zpracováním jejích osobních údajů bylo porušeno Obecné nařízení o ochraně osobních údajů, má právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Totožnost a kontaktní údaje správce osobních údajů:

Ministerstvo práce a sociálních věcí

Na Poříčnickém právu 1/376, 128 01 Praha 2

Datová schránka: sc9aavg

Kontaktní údaje pověřence jsou uveřejněny na webových stránkách www.mpsv.cz.

V..... dne

Podpis pacienta:

Podpis pečující osoby: