

Dotazník – návšteva pacienta

ČASŤ PACIENT

Oddelenie, kde je pacient hospitalizovaný:.....

Meno a priezvisko (*navštíveného pacienta*):.....

ČASŤ NÁVŠTEVA

Meno a priezvisko (*návšteva*):.....

Dátum narodenia (*návšteva*):.....

Bydlisko (*návšteva*):.....

Tel. kontakt (*návšteva*):.....

V zmysle ustanovenia § 5 písm. a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon o ochrane osobných údajov“) a v súlade s čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím** so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu uvedenom vyššie (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa) prevádzkovateľom, ktorým je Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca, Palárikova 2311, 02216 Čadca.

Dátum návštevy:.....

Podpis

Dotazník – návšteva pacienta

ČASŤ PACIENT

Oddelenie, kde je pacient hospitalizovaný:.....

Meno a priezvisko (*navštíveného pacienta*):.....

ČASŤ NÁVŠTEVA

Meno a priezvisko (*návšteva*):.....

Dátum narodenia (*návšteva*):.....

Bydlisko (*návšteva*):.....

Tel. kontakt (*návšteva*):.....

V zmysle ustanovenia § 5 písm. a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon o ochrane osobných údajov“) a v súlade s čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím** so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu uvedenom vyššie (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa) prevádzkovateľom, ktorým je **Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca, Palárikova 2311, 02216 Čadca.**

Dátum návštevy:.....

Podpis