

## Prohlášení dárce krve a krevních složek (informovaný souhlas)

**Prohlašuji, že:** (zaškrtněte, prosím příslušné políčko ANO nebo NE)

- Souhlasím s provedením anonymizovaného odběru vzorku krve, který nebude použit k diagnostice mé osoby, ale bude určen pro laboratorní účely (např. jako kontrolní materiál) při vyšetřování pacientů.  
 ANO  NE
- Souhlasím s přítomností a účastí studentů připravujících se k výkonu zdravotnického povolání a jejich pedagogického dozoru v průběhu poskytovaných zdravotních služeb. **(FNO je vědecko-výzkumným a výukovým pracovištěm, zejména lékařských fakult a zdravotnických škol).**  
 ANO  NE
- Souhlasím s tím, aby studenti připravující se k výkonu zdravotnického povolání, jejich pedagogický dozor, zaměstnanci FNO a lékaři-stážisté podílející se na vzdělávací a vědecko-výzkumné činnosti, mohli zpracovávat údaje z mé zdravotnické dokumentace formou nahlédnutí, použití, uspořádání dle čl. 4 Nařízení Evropského parlamentu a rady 2016/679, a to pouze v rozsahu nezbytně nutném a v případě studentů na základě pověření stanoveným zdravotnickým pracovníkem. Všechny výstupy zpracování (studentské práce, vědecké práce, publikace, prezentace, atd.) mají anonymní podobu, kdy není možná identifikace konkrétního dárce nebo pacienta.  
 ANO  NE
- Souhlasím s tím, že mé osobní údaje v rozsahu: jméno, příjmení, bydliště, e-mailová adresa, datum narození, počet odběrů, datum posledního odběru, zdravotní pojišťovna a telefonní číslo budou sděleny subjektům ČČK pro potřeby oceňování dárců.  
 ANO  NE
- Souhlasím s tím, aby mohly být pořízeny audiovizuální záznamy (fotografie, zvukový nebo obrazový záznam) průběhu mého darování a aby mohly být použity pro vědecké a studijní účely a mohly být prezentovány na seminářích zdravotnických zařízení, na kongresech nebo publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s darováním. Byl(a) jsem poučen(a), že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby.  
Pozn. Pokud by se měl pořizovat foto nebo video záznam obsahující obličej, bude předložen k podpisu samostatný informovaný souhlas.  
 ANO  NE

**Svůj souhlas udělený v bodech 1 až 5 mohu kdykoliv odvolat vyplněním nového formuláře „Prohlášení dárce krve a krevních složek“. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.**

**Dle Nařízení Evropského parlamentu a rady 2016/679 (GDPR) mají dárce právo být seznámeni se zpracováním a ochranou svých osobních údajů. Proto se na každém pracovišti FNO a na webu fno.cz nachází volně dostupný dokument s názvem „GDPR-Obecné nařízení na ochranu osobních údajů“.**

<b>Titul, jméno a příjmení dárce:</b>		Rodné číslo:	
V Ostravě dne:		<b>Podpis dárce / dárkyně:</b>	

<b>Odpovědný pracovník FNO (razítko):</b>		Podpis:	
---	--	---------	--