

Prohlášení a informovaný souhlas

Já,, narozen(a) dne,

bytem

tímto **prohlašuji**, že jsem byl(a) paní Zuzanou Štrérovou seznámen(a) s „navrženými alternativními postupy léčby“, které paní Zuzana Štrérová použije pro řešení mých zdravotních obtíží a že:

1. Jsem byl(a) poučen(a) o skutečnosti, že „navržené alternativní léčebné postupy“, které budou použity na řešení mých zdravotních obtíží, nejsou dle zákonů ČR (konkrétně zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování) považovány za léčbu.
2. Jsem byl(a) poučen(a) o rizicích, které jsou spojeny s „navrženými alternativními léčebnými postupy“ a že těmto rizikům rozumím.
3. Jsem byl(a) poučen(a) o skutečnosti, že „navržené alternativní léčebné postupy“ nemusí vždy vést k úspěšnému kompletnímu nebo částečnému odstranění mých zdravotních obtíží.
4. Jsem byla(a) poučen(a) o tom, že veškeré své zdravotní obtíže mám konzultovat se svým ošetřujícím lékařem a že je v mém zájmu konzultovat s mým ošetřujícím lékařem také „navržené alternativní postupy léčby“.
5. Jsem byl(a) poučen(a) o tom, že pro účely sledování vývoje mého zdravotního stavu bude paní Zuzana Štrérová zpracovávat osobní údaje týkající se mého zdravotního stavu a že tyto údaje budou použity pouze pro účely seznámení se s mým zdravotním stavem a jeho evidencí pro účely alternativní léčby a nebudou poskytnuty třetím osobám. S uvedenými osobními údaji bude nakládáno ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (obecně známého pod pojmem GDPR).

Na základě tohoto poučení **uděluji** paní Zuzaně Štrérové **informovaný souhlas**

6. k použití „navržených alternativních postupů léčby“ pro řešení mých zdravotních obtíží.
7. k zpracovávání osobních údajů týkajících se mého zdravotního stavu ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (obecně známého pod pojmem GDPR).

Na důkaz výše uvedeného připojuji svůj podpis.

V dne

podpis