



Všeobecná nemocnica s poliklinikou, n. o.
ul. Nemocničná č. 1, 990 01 Veľký Krtíš

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

ÚDAJE ŽIADATEĽA

Meno a priezvisko:.....Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Rodinný stav:.....

Telefónne číslo:.....

Adresa prechodného pobytu:.....

Žiadateľ je poberateľom dôchodku: starobný vdovský invalidný iný -

Je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony ? (prípadne obmedzený na určité právne úkony) áno nie obmedzený

Údaje najbližšieho príbuzného:.....

Vzťah k žiadateľovi:.....

Adresa:.....

Telefónne číslo:.....

Doplňujúce údaje

Predpokladaný nástup do zariadenia:.....

Odôvodnenie

žiadosti:.....

.....

.....

Povinné prílohy:

Zoznam liekov

Týmto dávam slobodne a dobrovoľne súhlas v zmysle zákona č. 18/2018 Z.Z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 25. 5. 2018, so spracovaním poskytnutých osobných údajov a bol/a poučený/á prevádzkovateľom o právach a povinnostiach dotknutej osoby.

Dátum:

.....

podpis