**Prohlášení**

**praktického lékaře / klinického farmaceuta**

**podílejícího se na projektu „Léky bezpečně a účelně“ organizovaném v rámci programu „Podpora zdraví, zvyšování efektivity a kvality zdravotní péče pro rok 2020“ (dále jen Projekt)**

V návaznosti na podmínky dané zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, pro zpracování osobních údajů za účelem vědeckého výzkumu a pro statistické účely prohlašuji, že:

* jsem byla(a) seznámen Průvodcem pacienta, z.ú., s technickými a organizačními opatřeními – „Pracovním postupem pro praktické lékaře a klinické farmaceuty“ podílejících se na Projektu;
* jsem byl(a) seznámen(a) s mými povinnostmi v oblasti ochrany osobních údajů zúčastněných pacientů, lékařů a klinických farmaceutů na Projektu;
* jsem si vědom(a) své povinnosti nahlásit bez odkladu případně nastalé incidenty v účinnosti zavedených technických a organizačních opatření pro zajištění bezpečnosti zpracování osobních údajů Průvodci pacienta, z.ú.

V …………………… dne ………………………….

Čitelné jméno a příjmení: podpis:

………………………………………………..… ……….……………………………………….