**ŽÁDOST O PROVEDENÍ POC ANTIGENNÍHO TESTU NA ZJIŠTĚNÍ PŘÍTOMNOSTI ONEMOCNĚNÍ COVID-19**

**HRAZENÉHO Z PROSTŘEDKŮ VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ DLE MIMOŘÁDNÉHO OPATŘENÍ MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ Č.J. MZDR 47828/2020-18/MIN/KAN ZE DNE 5.3.2021**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Poskytovatel zdravotních služeb**: **Dentální studio s.r.o.**, IČO: 052 92 336

se sídlem Masarykova 111/190, Klíše, 400 01 Ústí nad Labem

telefonní kontakt: ……… e-mailový kontakt: ……………..

(dále jen „***poskytovatel***“)

**Žadatel**: Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: .………………………………………………………………………………………………………….

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………………………………………………………..

(dále jen „***žadatel***“)

1. Žadatel tímto žádá poskytovatele o provedení POC antigenního testu na zjištění přítomnosti onemocnění covid-19, tj. testu pro detekci antigenu viru SARS-CoV-2 (dále také jen „***test***“), který bude za splnění stanovených podmínek poskytovateli uhrazen příslušnou zdravotní pojišťovnou žadatele z prostředků veřejného zdravotního pojištění; žadatel prohlašuje, že je účasten veřejného zdravotního pojištění v České republice.
2. Provedení testu není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění v případě, že:

* u testované osoby od prvního RT-PCR testu s pozitivním výsledkem neuplynulo více jak 90 dnů, nebo
* testovaná osoba podstoupila v posledních třech dnech RT-PCR test nebo antigenní test s negativním výsledkem.

1. Žadatel čestně prohlašuje a ujišťuje poskytovatele, že u něj nenastala žádná ze skutečností, uvedených v bodu 2., která by byla důvodem pro neuhrazení testu žadatele poskytovateli z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Žadatel výslovně a bez výhrad souhlasí s tím, že prokáže-li se opak a test žadatele nebude poskytovateli uhrazen zdravotní pojišťovnou žadatele z prostředků veřejného zdravotního pojištění z některého z důvodů uvedených v bodu 2., je žadatel povinen sám nahradit poskytovateli účelně vynaložené náklady spojené s provedením a vyhodnocením testu žadatele ve výši 150,-- Kč; žadatel je v takovém případě povinen poskytovateli uvedené účelně vynaložené náklady ve výši 150,-- Kč nahradit do 15 dnů ode dne doručení výzvy poskytovatele žadateli.
2. Test bude proveden odběrem potřebného biologického materiálu z nosohltanu žadatele (výtěrem nosní dutiny speciální tyčinkou), s čímž žadatel souhlasí. Výsledek testu bude žadateli sdělen cirka do 30 minut od jeho provedení.
3. Žadatel žádá o vydání písemného potvrzení o absolvování testu na průkaz přítomnosti AG SARS-CoV-2: ANO x NE.
4. Poskytovatel test provádí, vyhodnocuje a jednotlivé údaje a informace o testu a žadateli zpracovává v souladu se všemi dotčenými příslušnými právními předpisy.
5. Žadatel prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že jím poskytovateli předané informace a údaje, zejména pak jeho identifikační a kontaktní údaje, jakož i prohlášení dle bodu 3., jsou pravdivé a úplné.
6. Žadatel prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že mu byla poskytovatelem poskytnuta náležitá poučení v souvislosti s prováděným testem, zejména pak, že byl poučen, jak má sám dále postupovat v případě pozitivního výsledku testu (nutnost absolvování referenčního RT-PCR testu, vyrozumění praktického lékaře a nástupu do izolace).

V …………………………………., dne …………………………….. ………………………………………………….

vlastnoruční podpis žadatele

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ:**

Poskytovatel tímto informuje žadatele, že v souvislosti s provedením a vyhodnocením testu žadatele zpracovává jeho osobní údaje (poskytovatel tímto současně poskytuje žadateli informace o zpracování jeho osobních údajů ve smyslu čl. 13 obecného nařízení o ochraně osobních údajů). Žadatel výslovně souhlasí s tím, aby poskytovatel v souvislosti s provedením a vyhodnocením testu žadatele zpracovával jeho osobní údaje tak, jak je popsáno níže.

***Správce údajů***: Dentální studio s.r.o. IČO: 052 92 336, se sídlem Masarykova 111/190, Klíše, 400 01 Ústí nad Labem, telefonní kontakt: ………, e-mailový kontakt: ……………..

***Subjekt údajů***: Žadatel (nacionále uvedeny na stránce 1)

***Zpracovávané osobní údaje žadatele***: Jméno, příjmení, rodné číslo, adresa trvalého pobytu, doručovací adresa, telefonní kontakt, e-mailový kontakt, zdravotní pojišťovna žadatele, výsledek provedeného testu *(zvláštní kategorie údajů)*.

***Právní základ pro zpracování***: Splnění právní povinnosti správce. Žádost a souhlas žadatele.

***Účely zpracování***: Zjištění přítomnosti onemocnění covid-19 u žadatele (tj. poskytnutí zdravotní služby). Zajištění úhrady provedeného testu z prostředků veřejného zdravotního pojištění, ev. zajištění zaplacení náhrady účelně vynaložených nákladů spojených s provedením a vyhodnocením testu žadatelem. Splnění stanovených právních povinností správce v souvislosti s provedeným testem.

***Příjemci osobních údajů***: Zdravotní pojišťovna žadatele, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, ev. jiné orgány veřejné moci, stanoví-li tak právní předpis. Osobní údaje žadatele nejsou předávány do zahraničí.

***Doba zpracování a uložení údajů***: Po dobu stanovou příslušnými právními předpisy, minimálně však po dobu, po kterou může zdravotní pojišťovna žadatele provést kontrolu správce za účelem ověření oprávněnosti čerpání úhrady za provedený test žadatele z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

***Poučení o právech subjektu údajů****:*

Při zpracování osobních údajů má subjekt údajů (žadatel) následující práva týkající se ochrany svých osobních údajů:

* právo požadovat od správce přístup k jeho osobním údajů,
* právo na opravu jeho osobních údajů, které správce zpracovává,
* právo na omezení zpracování (tj. osobní údaje, s výjimkou jejich uložení, mohou být dále zpracovány pouze se souhlasem subjektu údajů, nebo z důvodu určení, výkonu nebo obhajoby právních nároků, z důvodu ochrany práv jiné fyzické nebo právnické osoby nebo z důvodů důležitého veřejného zájmu EU nebo některého členského státu), v případě, že:

1. subjekt údajů popírá přesnost osobních údajů, a to na dobu potřebnou k tomu, aby správce mohl přesnost osobních údajů ověřit;
2. zpracování je protiprávní a subjekt údajů odmítá výmaz osobních údajů a žádá místo toho omezení jejich použití;
3. správce již osobní údaje nepotřebuje pro účely zpracování, ale subjekt údajů je požaduje pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků;
4. subjekt údajů vznesl námitku proti zpracování (viz níže), dokud nebude ověřeno, zda oprávněné důvody správce převažují nad oprávněnými důvody subjektu údajů;

* právo na výmaz osobních údajů; to neplatí v případě osobních údajů zpracovávaných za účelem poskytnutí zdravotních služeb,
* právo na přenositelnost osobních údajů (tj. získání osobních údajů, které se subjektu údajů týkají a jež poskytl správci, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, a jejich předání subjektem údajů jinému správci), v případě osobních údajů, u nichž je zpracování založeno na souhlasu nebo smlouvě, a současně se zpracování provádí automatizovaně,
* právo podat stížnost u dozorového úřadu, a to v případě, že se subjekt údajů domnívá, že zpracováním osobních údajů dochází k porušení právních předpisů o ochraně osobních údajů. Stížnost může subjekt údajů podat u dozorového úřadu v místě svého obvyklého bydliště, místě výkonu zaměstnání nebo v místě, kdo došlo k údajnému porušení; v České republice je dozorovým úřadem Úřad na ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7, www.uoou.cz.

Subjekt údajů má dále ***Právo vznést námitku proti zpracování****,* v případě, že je zpracování založeno na právním důvodu dle čl. 6 odst. 1 písm. e) (tj. zpracování je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je pověřen správce), nebo písm. f) (tj. zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů správce či třetí strany) obecného nařízení o ochraně osobních údajů. Námitku může subjekt údajů vznést na adrese správce údajů uvedené shora. Pokud subjekt údajů takovou námitku vznese, správce osobní údaje dále nezpracovává, pokud neprokáže závažné oprávněné důvody pro zpracování, které převažují nad zájmy nebo právy a svobodami subjektu údajů, nebo pro učení, výkon nebo obhajobu právních nároků.

V ……………………………………, dne …………………………….. …………………………………………………….

vlastnoruční podpis žadatele