

**INFORMOVANÝ SOUHLAS****Jméno a příjmení:****r. č.:**

Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):

SOUHLAS S ON-LINE OBRAZOVÝM PŘENOSEM NOVOROZENCE

Vážení rodiče,

ve snaze umožnit vám lepší kontakt s vaším dítětem hospitalizovaným na jednotce intenzivní a resuscitační péče Neonatologického oddělení Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie Všeobecné fakultní nemocnice v Praze (dále jen JIRP a JIP) nabízíme možnost přímého obrazového přenosu do vašeho počítače, tabletu nebo mobilního telefonu. Uvědomujeme si sílu takového kontaktu, který je důležitý nejen pro vás ale i pro vaše blízké, ale kamerový přenos nemůže nahradit váš přímý kontakt s dítětem.

On-line obrazový přenos aktivity vašeho dítěte se uskuteční každý den dle domluvy s ošetřujícím personálem a dle provozních možností oddělení. Pokud obrazový přenos nebude v daném čase možný, budete předem upozorněni.

Přístup:

Sledování obrazového přenosu vašeho dítěte je podmíněno vaším poskytnutím emailové adresy a přidělením uživatelského jména personálem oddělení, které bude zasláno na vaši emailovou adresu a vaší volbou hesla. Heslo, které si zvolíte, slouží pouze pro vaši potřebu a je na vás, komu jej poskytnete. Vzhledem k tomu, že v prostředí internetu je možné zneužití dat, nakládejte s přiděleným uživatelským jménem a heslem uvážlivě.

Technické podmínky:

Přenos probíhá v reálném čase (on-line) a není možné z něj pořizovat záznam. Pokud by došlo k nějakým problémům s kvalitou obrazu nebo se přenos nezdařil, kontaktujte nás na telefonním čísle 2 2496 7470, 2 2496 7483, a my se pokusíme technický problém odstranit.

Upozornění:

Tato služba je pro rodiče dětí hospitalizovaných na JIRP a JIP nadstandardní a zdarma, tudíž na ni nevzniká žádný právní nárok, možnost poskytnutí služby je podmíněna kapacitními možnostmi. Přenos může být ze strany pracovníků oddělení kdykoliv ukončen či přerušen. Neznamena to však, že se s vaším dítětem něco děje, přerušení může nastat na základě běžné péče o vaše dítě nebo se tak stalo z technických důvodů.

Byl/a jsem srozumitelně informován/a o provozu kamerového systému, způsobu přihlášení a o zacházení s přidělenými přístupovými údaji.

☐ ano ☐ ne

Beru na vědomí, že tato služba je nenároková a kdykoliv může dojít k přerušení obrazového přenosu např. vlivem provozních důvodů.

☐ ano ☐ ne

Souhlasím s on-line obrazovým přenosem svého dítěte prostřednictvím kamerového systému a prohlašuji, že budu s přidělenými přístupovými údaji zacházet bezpečně a nebudu pořizovat trvalý záznam.

☐ ano ☐ ne

**INFORMOVANÝ SOUHLAS****Jméno a příjmení:****r. č.:****Poznámky:**

Osobní údaje Vašeho dítěte budou pro účely on-line obrazového přenosu uvedeného ve formuláři informovaného souhlasu zpracovávány v rozsahu on-line obrazového přenosu. Za účelem zabezpečení osobních údajů on-line obrazového přenosu jsou uplatněna opatření v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů, „GDPR“) a platnými právními předpisy.

Tento podepsaný informovaný souhlas s on-line obrazovým přenosem novorozence bude uložen jako součást zdravotnické dokumentace Vašeho dítěte.

E-mailová adresa pro zaslání uživatelského jména:

Prohlašuji, že zdravotnický pracovník, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a, obdržel/a jsem dokument „Postup při přihlášení k on-line obrazovému přenosu novorozence na Neonatologickém oddělení JIRP a JIP“ a výslovně souhlasím s výše uvedeným on-line obrazovým přenosem svého dítěte.

Prohlašuji, že jsem byl poučen v rozsahu, který je uveden výše.

V Praze dne

.....
podpis zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis zdravotníka