FORMULÁŘ PRO PACIENTA

Souhlas s odesláním vzkazu pro blízké

Vzkaz, případně s fotkami nebo videem, doručí služba TimeMessenger e-mailem v den, který si zvolíte. Podrobnosti najdete v dokumentu *Informace pro pacienty a blízké*.

JMÉNO A PŘÍJMENÍ PACIENTA

HOSPIC

KOMU VZKAZ POSLAT (JMÉNO A E-MAIL, LZE UVÉST VÍCE ADRES)

KDY VZKAZ DORUČIT

SE VZKAZEM POMÁHÁ (JMÉNO)

Souhlasím, že

- ☐ hospic a služba TimeMessenger zpracují mé osobní údaje v rozsahu a po dobu uvedenou v *Informacích pro pacienty a blízké*.
- ☐ vzkaz může obsahovat i citlivé údaje, například o mém zdravotním stavu, a výslovně souhlasím s jejich zpracováním pro účel doručení vzkazu.
- ☐ člen personálu nebo dobrovolník uvedený výše mi se vzkazem pomůže a uvidí jeho obsah.

Jak se vzkaz otevře

- ☐ **S heslem.** Heslo sdělím příjemci sám nebo prostřednictvím rodiny. Vzkaz nepřečte nikdo jiný. Zapomenuté heslo nelze obnovit.
- ☐ **Jen s odkazem.** Rozumím, že vzkaz otevře kdokoli, kdo má odkaz z e-mailu, a že část odkazu, která ho odemyká, je u TimeMessenger uložena zašifrovaně.

Souhlas je dobrovolný a můžete ho kdykoli odvolat u hospice. Nedoručený vzkaz se pak smaže.

Místo a datum

Podpis pacienta (nebo zákonného zástupce či opatrovníka)

Pokud pacient nemůže podepsat: potvrzuji, že mi pacient svůj souhlas sdělil ústně.

Jméno a podpis svědka z personálu