**Poučení o povinné mlčenlivosti a ochraně osobních údajů pro zaměstnance poskytovatele zdravotních služeb**

Dnešního dne byl zaměstnanec poskytovatele zdravotních služeb............... pan/í..... poučen/a o povinnosti zachovávat mlčenlivost o skutečnostech o kterých se dozvěděl/a při výkonu povolání a o povinnosti chránit osobní údaje pacientů zdravotnického zařízení. Tato povinnost mlčenlivosti a ochrany osobních údajů platí podle zákona i po skončení pracovního poměru. Zaměstnanec vzal na vědomí, že bez výslovného souhlasu zaměstnavatele nesmí komukoli sdělovat žádné skutečnosti, které se dozvěděl při výkonu zaměstnání. Zaměstnanec současně bere na vědomí, že porušení povinné mlčenlivosti zdravotnického pracovníka je trestným činem neoprávněného nakládání s osobními údaji.

Zaměstnanec byl dále poučen o tom, že zdravotnická dokumentace pacientů a veškeré údaje v ní uvedené jsou považovány za zvláštní kategorii osobních údajů, které podléhají zvláštní přísné ochraně podle nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 a podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách. Bez souhlasu zaměstnavatele nesmí zaměstnanec zpřístupnit tyto údaje žádným osobám, ani státním orgánům či Policii ČR. Zaměstnanec bere na vědomí, že v případě porušení této povinnosti se může dopustit trestného činu neoprávněné nakládání s osobními údaji a současně zvláště závažného porušení právních předpisů vztahujících se k vykonávané práci.

Zaměstnanec prohlašuje, že tomuto poučení rozumí a bude jej dodržovat.

V ………….. dne.............

 ....................................................

 vlastnoruční podpis zaměstnance

Podpis pracovníka, který poučení provedl:

...................................................................