

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTOVÁNÍM NATUROPATICKÝCH SLUŽEB

Poskytovatel služeb Bc. Lucie Zubec, DiS. IČO: 76401057 Sídlo: Tehovecká č.ev. 118, 251 62
Tehovec Název praxe: Ke kořenům zdraví — naturopatie a funkční výživa Web:
www.luciezubec.cz E-mail: lucie.naturopatie@gmail.com Telefon: +420 607 146 077

Tento dokument slouží k poučení klienta o charakteru poskytovaných služeb a k udělení souhlasů souvisejících s jejich poskytováním.

1. Identifikace klienta

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Důvod konzultace:

2. Prohlášení klienta

Potvrzuji, že jsem poskytl/a pravdivé, úplné a aktuální informace o svém zdravotním stavu, užívaných lécích, doplncích stravy, alergiích a dalších skutečnostech důležitých pro poskytování služeb. Zavazuji se terapeutku bez zbytečného odkladu informovat o všech podstatných změnách svého zdravotního stavu.

3. Charakter poskytovaných služeb

Byl/a jsem seznámen/a s tím, že naturopatie představuje podpurný přístup ke zdraví zaměřený na výživu, životní styl, bylinnou terapii a další přírodní postupy.

Poskytované služby nejsou zdravotní službou ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb. a

nenahrazují lékařské vyšetření, diagnostiku ani léčbu.

Nebudu bez konzultace s ošetřujícím lékařem svévolně vysazovat ani měnit dávkování předepsaných léčiv.

4. Laboratorní vyšetření a doporučení

Součástí poskytované služby může být vyhodnocení laboratorních výsledků a jiné zdravotní dokumentace, které terapeutce dobrovolně předám. Doporučení laboratorních vyšetření, doplňků stravy ani bylinných přípravků nepředstavují stanovení lékařské diagnózy ani nenahrazují léčbu.

V případě akutních zdravotních obtíží nebo náhlého zhoršení zdravotního stavu vyhledám lékařskou péči.

Pokud jsem těhotná nebo kojím, zavazuji se tuto skutečnost terapeutce oznámit.

5. Informace o zpracování osobních údajů

Beru na vědomí, že poskytovatel bude pro účely poskytování naturopatických služeb zpracovávat mé osobní údaje a údaje o zdravotním stavu v rozsahu nezbytném pro vedení klientské dokumentace, vyhodnocení laboratorních výsledků, sestavení individuálních doporučení a navazující péči.

Zpracování probíhá v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Byl/a jsem seznámen/a se Zásadami ochrany osobních údajů dostupnými na www.luciezubec.cz a na vyžádání v tištěné podobě.

Kterýkoli z níže udělených souhlasů mohu kdykoli odvolat, a to i jednotlivě, zprávou na lucie.naturopatie@gmail.com. Odvolání nemá vliv na zákonnost zpracování provedeného před odvoláním.

6. Souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu

☐ **Výslovně souhlasím se zpracováním svých údajů o zdravotním stavu** pro účely uvedené v bodě 5, podle čl. 9 odst. 2 písm. a) GDPR.

Poskytnutí těchto údajů je dobrovolné. Bez nich však nelze sestavit individuální doporučení ani poskytovat personalizované poradenství.

Datum a podpis:

7. Volitelné souhlasy

Následující souhlasy jsou zcela dobrovolné a jejich neudělení nemá vliv na poskytnutí služby.

- ☐ Souhlasím s pořízením a uchováním fotodokumentace (například fotografie jazyka nebo kůže) pro účely sledování průběhu spolupráce.
 - ☐ Souhlasím s komunikací prostřednictvím e-mailu a aplikace WhatsApp za účelem domlouvání termínů a předávání podkladů.
 - ☐ Souhlasím s online konzultacemi prostřednictvím videokonferenčních nástrojů.
 - ☐ Souhlasím se zasíláním novinek a odborných informací e-mailem.
 - ☐ Souhlasím s využitím své kazuistiky pro vzdělávací a odborné účely, a to výhradně v podobě, ze které nebude možné určit mou totožnost.
-

8. Závěrečné prohlášení

Potvrzuji, že jsem měl/a možnost klást otázky, na které mi bylo srozumitelně odpovězeno. Obsahu tohoto dokumentu rozumím a souhlasy uděluji svobodně a dobrovolně.

Jedno vyhotovení tohoto dokumentu obdržím.

Datum a podpis klienta:

Datum a podpis terapeutky: