



Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa so zverejnením fotografií v priestoroch zdravotníckeho zariadenia

Svojím podpisom udeľujeme ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa **súhlas** Sanatóriu Helios Košice, s. r. o. so spracúvaním (uvedte počet) **fotografií nášho dieťaťa** na účely ich zverejnenia v priestoroch:

(označte, prosím)

- ☐ Sanatórium Helios SK, s. r. o., D. Michaeliho 2, 036 01 Martin
- ☐ Sanatórium Helios Košice, s.r.o., Krivá 23, 04001 Košice-Juh
- ☐ Sanatórium Helios Banská Bystrica, s. r. o., Rudlovská cesta 83, 974 01 Banská Bystrica
- ☐ Sanatórium Helios Bratislava, s. r. o., Tehelná 26, 831 03 Bratislava

Sme si vedomí, že fotografie nebudú poskytované na ďalšie spracúvanie tretím stranám a podliehajú našim autorským právam.

Sme si vedomí, že vyslovený súhlas môžeme kedykoľvek písomne odvolať.

V, dňa:

Meno a priezvisko matky:

Podpis matky:.....

Meno a priezvisko otca:

Podpis otca:.....

Fotografiu dieťaťa spoločne s týmto súhlasom pošlite poštou na adresu centra, v ktorom má byť fotografia zverejnená.

Názov formulára:	Súhlas so zverejnením fotografie		Kód dokumentu. číslo verzie:	F-SHKE-072.02
Súvisí s dokumentom:	S-SHKE-010 Bezpečnosť informácií		Platnosť verzie od:	21.02.2024
Autor formulára:	meno a priezvisko	miesto uloženia		STRANA 1 (CELKOM 1)
	Mgr. Ľuboš Čomor, PhD.	Dokumenty QMS/Formuláre, vzorové dokumenty/Formuláre QMS		