Prohlášení

**Prohlašuji, že:**

* jsem si vědom/a povinnosti studenta podle § 63 odst. 2 zák. č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, v platném znění (dále jen „ZVŠ“), dodržovat vnitřní předpisy Univerzity Karlovy a 1. lékařské fakulty. S jejich zněním se mohu seznámit na <http://www.cuni.cz/UK-146.html>a na [https://www.lf1.cuni.cz/vnitrni-predpisy-1-lf](http://www.lf1.cuni.cz/vnitrni-predpisy-1lf-podle-zak-o-vs)
* všechny údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé, nezamlčel/a jsem žádné závažné skutečnosti a jsem si vědom/a všech následků plynoucích z jejich neuvedení nebo uvedení nepravdivých údajů. (zejména s přihlédnutím k ust. § 63 odst. 3 písm. b) a odst. 4 ZVŠ).
* jsem si vědom/a
  + toho, že se během studia a v souvislosti s ním seznámím se skutečnostmi a informacemi, které nelze nebo není vhodné sdělovat jiným osobám, a to jakýmkoli způsobem.
  + práva každého člověka na ochranu podoby, soukromí a jiných součástí jeho osobnosti, jak vyplývá z příslušných ust. z.č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, a jsem si vědom/a, že jsem povinen/povinna tato práva nerušit, zejména tedy nesmím tedy sdělovat, užít nebo shromažďovat žádné údaje nebo skutečnosti, jimiž bych mohl zasáhnout do práva jiných osob na ochranu soukromí.
  + svého postavení osoby získávající způsobilost k výkonu povolání zdravotnického pracovníka a s tím souvisejících povinností. Zejména, že podle § 65 odst. 3 nebo § 51 odst. 5 písm. c) z.č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění:
  + mohu do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi nahlížet pouze v rozsahu nezbytně nutném pro zajištění výuky; to neplatí, jestliže pacient nahlížení prokazatelně zakázal; (zejména tedy nesmím pořizovat opisy a výpisy z takové dokumentace)
  + jsem povinen/povinna zachovat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých jsem se dozvěděl/a v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb; (zejména tedy nesmím sdělovat nebo sdílet žádné údaje nebo materiály o pacientovi nebo souvislostech poskytování zdravotní péče).
  + souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováním svých osobních údajů, včetně fotografie mé osoby, které jsem Univerzitě Karlově se sídlem v Praze 1, Ovocný trh 3/5, IČO 00216208, součásti: 1. lékařské fakultě, jakožto správci osobních údajů, poskytl/poskytnu v souvislosti se svým studiem na 1. lékařské fakultě, a to za účelem vedení matriky studentů v souladu s § 88 ZVŠ a pro účely vedení studijního spisu a zasílání informací o univerzitě, fakultě a jejich akademické obci. Tento svůj souhlas uděluji na dobu, po kterou budu studentem dle ZVŠ, přičemž jsem si vědom/a toho, že nejde-li o údaje shromažďované vysokou školou na základě zákona a k zákonem předpokládanému účelu, mohu jej kdykoliv odvolat písemným prohlášením. Správce zároveň tímto prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údajů pouze a jenom v rozsahu nezbytně nutném pro naplnění účelu a zpracovávat je pouze a jenom v souladu s účelem, pro který byly shromážděny.

V Praze dne: **…………………** .............................................................

Podpis studenta

……………………………………………………………….

Příjmení a jméno (čitelně)