

Úrad verejného zdravotníctva
Slovenskej republiky
Trnavská cesta 52
826 45 Bratislava

K rukám:

Váš list číslo / zo dňa:

Naše číslo:

xxxxxx

Vybavuje / linka:

Miesto a dátum:

Bratislava, xx.xx.2020

Vec: Žiadosť o udelenie pokynu sprostredkovateľovi na sprístupnenie osobných údajov prostredníctvom systému Moje zdravie

Vážený Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky,

v nadväznosti na zmluvu medzi Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej aj len „UVZSR“) ako prevádzkovateľom a Národným centrom zdravotníckych informácií (ďalej aj len „NCZI“) ako sprostredkovateľom zo dňa 24.04.2020 o poverení NCZI spracúvaním osobných údajov v mene UVZSR pri plnení úloh UVZSR v oblasti verejného zdravia v súvislosti so šírením ochorenia COVID-19 na území Slovenskej republiky (ďalej aj len „Zmluva“) Vás **žiadame o udelenie písomného pokynu pre NCZI na sprístupnenie spracúvaných osobných údajov našej organizácii prostredníctvom systému Moje zdravie** v rozsahu a spôsobom definovaným nižšie:

Identifikačné údaje organizácie (názov, sídlo, IČO):

Fyzické osoby poverené spracúvaním osobných údajov:

Meno a mailová adresa

Rozsah sprístupnených osobných údajov:

A) MOM_Ag

Doba sprístupnenia/poskytovania: Počas prevádzkovania Mobilného odberného miesta na odoberanie vzoriek pre diagnostiku ochorenia COVID 19, metódou AG testami. v zmysle zmluvy uzatvorenej medzi MZSR a

O sprístupnenie osobných údajov našej organizácii žiadame z nasledovných dôvodov: Na základe zmluvy medzi MZSR a o vykonávaní Mobilného odberného miesta

S pozdravom