

68. számú melléklet – Igazolás gyógyszerek átvételére történő felhatalmazásról

Alulírott(név)

Születési név:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Lakcím:.....

TAJ:....., mint ellátott és

a **Belváros-Lipótváros Budapest Főváros V. kerület Önkormányzat Gondozóháza** (címe:.....képviseli:), mint szolgáltató

kijelentjük, hogy együttműködési megállapodást kötöttünk, mely alapján a Belváros-Lipótváros Budapest Főváros V. kerület Önkormányzat Gondozóháza, mint szolgáltató alkalmazottai (igazolványszámaik:.....) jogosultak ellátott nevében és helyett az orvosi recepteket átvenni, a gyógyszereket kiváltani, átvenni és azokat ellátott részére eljuttatni.

Az együttműködési megállapodás és jelen igazolás hatálya: ideig szól.

Az adatkezelő a Belváros-Lipótváros Budapest Főváros V. kerület Önkormányzat , adatvédelmi tisztviselő: dr. Anda Péter (elérhetősége: adatvedelem@belvaros-szocialis.hu).

Az adatkezelés jogalapja az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. rendeletének 6. cikk (1) bekezdés b. pontja, azaz a megkötött együttműködési megállapodás, a c. pont, azaz jogszabályi kötelezettség teljesítése, d. pont, az érintett létfontosságú érdeke, továbbá az egészségügyi adatok tekintetében a 9. cikk (2) bekezdés b.) pontjának második fordulata, azaz érintett szociális biztonsága és szociális védelmet szabályozó jogszabályi kötelezettség teljesítése.

Az adatkezelés célja a megállapodás és jogszabályi kötelezettség teljesítése, illetve az ellátott akadályozottsága esetén a szükséges gyógyszerek és orvosi iratok beszerzése.

Jelen nyilatkozat az illetékes Egészségügyi Szolgáltató és Gyógyszertár előtti eljárás érdekében került kiadásra, mely igazolja a megállapodás létrejöttét, a felvett adatok helyességét, a fenti igazolványszámmal rendelkező dolgozók eljárási jogosultságát.

Kiállítás helye és kelte:.....,évhónapján

.....
(név) ellátott

.....
Belváros-Lipótváros Budapest Főváros V. kerület
Önkormányzat Egyesített Szociális Intézmény
Időskorúak Gondozóháza szolgáltató
képv.:.....