

# ŽÁDOST O VYSTAVENÍ WC KARTY A POTVRZENÍ LÉKAŘE

## VYPLNÍ PACIENT

Jméno a příjmení:

---

Adresa:

---

---

Telefon:

---

E-mail:

---

### Souhlas se zpracováním zvláštní kategorie osobních údajů

Uživatel tímto uděluje souhlas ke zpracovávání jeho osobních údajů (jména a příjmení, adresy, telefonu a emailu) a zvláštní kategorie osobního údaje o svém zdravotním stavu (zda trpí Crohnovou chorobou, ulcerózní kolitidou nebo jiným střevním onemocněním) spolku: Pacienti IBD z.s., IČ: 22720936, se sídlem Polská 1664/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaného ve spolkovém rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl L, vložka 19459, pro vydání WC karty. WC karta je projekt, jehož cílem je umožnit držitelům karty zpřístupnění veřejné i neveřejné toalety v případě akutní zdravotní komplikace. Naší snahou je tímto projektem pomoci držitelům karty ke zlepšení komplikované životní situace, změnit povědomí české veřejnosti a získat její podporu obdobně, jako je tomu ve vyspělých státech jinde ve světě.

**Podpisem uděluji výslovný souhlas správci ke zpracování mých osobních údajů a zvláštní kategorii osobních údajů v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 za účelem vydání WC karty.** Vaše údaje o zdravotním stavu uchováváme pouze jeden rok.

Tento souhlas se zpracováním je dobrovolný a máte kdykoliv právo jej odvolat.

## VYPLNÍ LÉKAŘ

Onemocnění, které odůvodňuje držení WC karty:

Crohnova choroba  Ulcerózní kolitida

Jiné – prosím specifikujte:

---

---

Razítko a podpis lékaře:

---

---

V

Dne

---

Podpis pacienta:

---

Vyplněný formulář odešlete na adresu:

Pacienti IBD z.s., Polská 1664/15, 120 00 Praha 2  
nebo e-mailem na: wckarta@crohn.cz.

Po obdržení formuláře Vás budeme kontaktovat.

- Členové Pacienti IBD z.s., [www.crohn.cz](http://www.crohn.cz), obdrží WC kartu zdarma.
- Pacienti, kteří nejsou členy, musí nejprve uhradit poplatek 150 Kč za výrobu a správu karet.

Partneři projektu: