

Plná moc k převzetí výsledků vyšetření

Já, níže podepsaná/ý, jméno a příjmení:,
bytem:,
číslo pojištění.....
(dále jen **zmocnitel**)

tímto zmocňuji

Jméno a příjmení:,
bytem:,
číslo dokladu totožnosti.....
(dále jen **zmocněnec**)

k osobnímu převzetí výsledkových listů laboratorního vyšetření z Laboratoří Mikrochem a.s.
Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že Laboratoř nenese následky za případné porušení důvěrnosti
mých osobních dat předaných zmocněnci.

Tato plná moc platí od do

V dne podpis zmocnitele

S plnou mocí souhlasím a prohlašuji, že se při přebírání výsledků budu prokazovat výše
uvedeným dokladem.

V dne podpis zmocněnce

Poučení o zpracování osobních údajů

Společnost Laboratoře Mikrochem a.s., jakožto správce a zpracovatel osobních údajů, nakládá s osobními údaji
v souladu s požadavky nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně
fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Všechny osobní údaje
jsou zpracovávány korektně, zákonným a transparentním způsobem (podrobnější informace naleznete na
www.michem.cz).