**Potvrzení o převzetí**

**přihlašovacích údajů pro připojení a komunikaci s Centrálním úložištěm elektronických receptů, provozovaným Státním ústavem pro kontrolu léčiv**

**(samostatné zdravotnické zařízení – lékárna)**

**Zdravotnické zařízení – lékárna ……………………………………………………………………………** *(název)*

**……………………………………………………………………………***(adresa)*

**……………………………………………………………………………** *(IČZ lékárny)*

**Vedoucí lékárník ……………………………………………………………………………** *(jméno a příjmení vedoucího lékárníka)*

**Provozovatel lékárny ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(název a sídlo, jméno a příjmení statutárního zástupce, jde-li o osobu právnickou, nebo jméno a příjmení, jde-li o osobu fyzickou)*

tímto potvrzují, **že výše uvedená lékárna má k dispozici přihlašovací údaje pro připojení a komunikaci s Centrálním úložištěm elektronických receptů**, zaslané Státním ústavem pro kontrolu léčiv, IČ: 00023817, se sídlem Šrobárova 48, Praha 10, jakožto provozovatelem tohoto Centrálního úložiště.

Dále potvrzují, že berou na vědomí, že uvedené přihlašovací údaje jsou vytvořeny jako sada unikátních přístupových kódů (bezpečnostních znaků) platných pouze pro uvedené zdravotnické zařízení – lékárnu. Přihlašovací údaje je nutno chránit před neoprávněnými osobami a před jakýmkoli neoprávněným použitím. Majitelem těchto přihlašovacích údajů je Státní ústav pro kontrolu léčiv.

Rovněž berou na vědomí, že převzaté přihlašovací údaje slouží výhradně k zabezpečenému připojení výše uvedené lékárny k Centrálnímu úložišti elektronických receptů a záznamů souvisejících, zřízeného dle zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, ve znění pozdějších předpisů, a pro splnění povinností vyplývajících z tohoto zákona. Předaná hesla jsou hesla iniciační a musí být změněna po prvním přihlášení k Centrálnímu úložišti.

Provozovatel výše uvedené lékárny dále prohlašuje, že bude vzhledem k výše uvedeným povinnostem bezodkladně oznamovat OKL ukončení činnosti provozované lékárny, ztrátu přihlašovacích údajů nebo jejich zneužití či jen podezření na toto zneužití. Dále prohlašuje, že se při použití těchto přihlašovacích údajů bude řídit pokyny Státního ústavu pro kontrolu léčiv.

Vedoucí lékárník dále prohlašuje, že si je vědom toho, že používání přihlašovacích údajů je spojeno se zpracováním osobních údajů fyzických osob v Centrálním úložišti elektronických receptů a musí být s nimi nakládáno jako s bezpečnostním opatřením k zajištění ochrany osobních údajů v centrálním úložišti, na něž se vztahuje působnost zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Rovněž potvrzuje, že si je vědom, že při jakémkoliv nakládání (zpracování) s těmito osobními údaji je povinen dodržovat povinnosti vyplývající pro něj z tohoto zákona.

Dne ………… v ………………………… Dne ………… v …………………………

................................................................ ……..................................................................

Podpis vedoucího lékárníka Podpis statutárního zástupce provozovatele