



NEMOCNICE BŘECLAV,
příspěvková organizace
U Nemocnice 3066/1, 690 02 Břeclav
telefon: +420 519 315 111

Náměstkyně
pro ošetrovatelskou péči
Mgr. Barbora Talacková
telefon: 519 315 102
email: talackova@nembv.cz

ŽÁDOST O SBĚR DAT/POSKYTNUTÍ INFORMACE PRO STUDIJNÍ ÚČELY

v souvislosti se závěrečnou diplomovou (odbornou) prací studentů škol

Vyplňuje žadatel:

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:Telefon:.....E-mail:.....

Adresa trvalého bydliště:

Přesný název školy/fakulty :

Obor studia:

Forma studia: prezenční kombinovaná

Téma závěrečné práce:

Účel žádosti:

- sběr dat/zjišťování informací pro zpracování diplomové/bakalářské práce
- sběr dat/zjišťování informací pro zpracování seminární/odborné práce
- sběr dat/zjišťování informací pro jiný účel: (uved'te):.....

- Dotazníková akce** pro pacienty Nemocnice Břeclav, p.o
- pro zaměstnance Nemocnice Břeclav, p.o.

Počet respondentů, kteří budou vyplňovat dotazník:

Termín, kdy proběhne vyplnění dotazníků: od:do:

Pracoviště, kde bude dotazníková akce probíhat:

K vyplněné žádosti je nutno doložit vzor Vašeho dotazníku!

Ostatní

kazuistika – počet:

vedení rozhovoru s pacientem Nemocnice Břeclav, p.o. – počet pacientů:
..... z kterého pracoviště

vedení rozhovoru se zaměstnancem Nemocnice Břeclav – počet zaměstnanců:
..... povolání: z kterého pracoviště:

K vyplněné žádosti je nutno doložit vzor rozhovoru (orientační okruh otázek)!

- statistická data – informace o počtech např. zdravotnických výkonů, vyšetření, určité agendy (např.porodnost), přístrojích
- jiné (specifikujte):.....

Za které období budou data zjišťována:

Kdy proběhne sběr dat žadatelem: od:do:

Pracoviště, kde bude sběr dat probíhat:

Přesná specifikace co bude žadatel zjišťovat:

.....

Budete Nemocnici Břeclav uvádět jako „zdroj dat“ ve své práci: ANO NE

Poučení: Žadatel bere na vědomí, že získaná data mohou být použita pouze pro účel uvedený v této žádosti. Další nakládání s daty bez souhlasu Nemocnice Břeclav pro jiný účel je považováno za neoprávněné!

Žadatel souhlasí se zpracováním jeho osobních údajů (dle zásad GDPR) pro účely evidence této žádosti. Zavazuje se zachovat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat/informací. V případě, že žadatel uvádí Nemocnici Břeclav, p.o. jako „zdroj informací“, je jeho povinností předložit zpracované výsledky ke schválení příslušnému vedoucímu zaměstnanci přímo podřízenému NOP, který žádost o sběr dat/poskytnutí informací v Nemocnici Břeclav, p.o. povolil. Prezentace výsledků s uvedením jména Nemocnice Břeclav, p.o. je možné pouze s jeho souhlasem.

Vyplněnou žádost odešlete do Nemocnice Břeclav, p.o.:

- a) elektronicky (vyplněnou s podpisem, neskenovanou ve formátu PDF) na adresu: talackova@nembv.cz
- b) nebo v listinné podobě (s Vaším podpisem na žádosti) na adresu:
Nemocnice Břeclav, p.o.
 Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči (NOP)
 Mgr. Barbora Talacková
 U Nemocnice 3066/1
 690 74 Břeclav

Datum:

Podpis:

Vyplňuje a potvrzuje Nemocnice Břeclav, p.o.

Zaevidováno u NOP dne: pod číslem:

Vyjádření vedoucího zaměstnance příslušného pracoviště, kde bude probíhat sběr dat/informací:

- souhlas nesouhlas pracoviště NOP.....
- souhlas nesouhlas pracoviště vrchní sestry/staniční sestry.....

V Břeclavi dne

.....

NOP
 Mgr. Barbora Talacková