

## Ochrana osobních údajů ČSFM, z.s.

Interní dokument

### Obsah

Pojmy a zkratky .....	2
Účel a oblast platnosti dokumentu .....	3
Odpovědnosti a pravomoci .....	3
Zásady pro práci s osobními údaji .....	4
Závěrečná ustanovení .....	5

### Přílohy

- 1) Přihláška řádného člena
- 2) Přihláška mimořádného člena (právnícká osoba)
- 3) Přihláška mimořádného člena (fyzická osoba)
- 4) Potvrzení o seznámení členů Výboru a RK s tímto dokumentem
- 5) Písemné pověření Výborem ČSFM pověřené osoby (správce)
- 6) Písemné pověření zpracovatele

## Pojmy a zkratky

<b>Osobní údaj</b>	Veškeré informace o identifikované nebo identifikovatelné fyzické osobě (=subjekt údajů). Identifikovatelnou fyzickou osobou je fyzická osoba, kterou lze přímo či nepřímo identifikovat na základě jednoho či více osobních údajů
<b>Zpracování osobních údajů</b>	jakákoliv operace nebo soubor operací, které jsou prováděny s osobními údaji nebo soubory osobních údajů pomocí či bez pomoci automatizovaných postupů, jako je shromáždění, zaznamenání, uspořádání, strukturování, uložení, přizpůsobení nebo pozměnění, vyhledání, nahlédnutí, použití, zpřístupnění přenosem, šíření nebo jakékoliv jiné zpřístupnění, seřazení či zkombinování, omezení, výmaz nebo zničení;
<b>Správce</b>	fyzická nebo právnická osoba, která sama nebo společně s jinými určuje účely a prostředky zpracování osobních údajů; správcem osobních údajů ČSFM je předseda výboru ČSFM, předseda revizní komise ČSFM, hospodář ČSFM a výborem ČSFM pověřená osoba; zpracováním osobních údajů může správce pověřit zpracovatele
<b>Výborem ČSFM pověřená osoba</b>	osoba písemně pověřená k tomu být správcem a vykonávat činnosti specifikované v tomto interním materiálu; tato osoba je uvedena v tabulce Stálé pracovní skupiny ČSFM v položce Členská databáze
<b>Zpracovatel</b>	fyzická nebo právnická osoba, orgán veřejné moci nebo jiný subjekt, který zpracovává osobní údaje pro správce (zpracovatel na základě písemného pověření předsedy Výboru ČSFM zpracovává osobní údaje podle tohoto interního materiálu)
<b>Zveřejněný osobní údaj</b>	osobní údaj, s jehož uvedením v neveřejné části webových stránek ČSFM dá člen ČSFM písemně souhlas (v přihlášce nebo jinak)
<b>Porušení zabezpečení osobních údajů</b>	porušení zabezpečení, které vede k náhodnému nebo protiprávnímu zničení, ztrátě, změně nebo neoprávněnému poskytnutí nebo zpřístupnění přenášených, uložených nebo jinak zpracovávaných osobních údajů;
<b>ČSFM</b>	Česká společnost fyziků v medicíně, z.s.
<b>Výbor</b>	členové výboru ČSFM
<b>Revizní komise</b>	členové revizní komise ČSFM

## Účel a oblast platnosti dokumentu

ČSFM sdružuje fyziky působící v medicíně a další osoby se zájmem o medicínskou fyziku a její rozvoj. ČSFM byla založena jako dobrovolné občanské sdružení. Vznikla především proto, aby hájila profesní zájmy radiologických fyziků.

Za tímto účelem jsou zpracovávány osobní údaje členů ČSFM ve formě listinné a elektronické.

Tento dokument popisuje, v souladu s „Nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů)“ neboli GDPR zásady pro ochranu osobních údajů členů ČSFM.

Dokument je závazný pro všechny členy ČSFM a pro zpracovatele.

## Odpovědnosti a pravomoci

Správce a zpracovatel jsou odpovědní za zpracovávání osobních údajů členů ČSFM v souladu s kapitolou *Zásady pro práci s osobními údaji*. Dbají na to, aby nemohlo dojít ke zneužití údajů nepovolanými osobami. Zároveň jsou povinni upozornit na případy, kdy nejsou zásady pro práci s osobními údaji dodržovány, a podle svých možností zjednat nápravu.

Výborem ČSFM pověřená osoba je odpovědná za uchovávání přihlášek za člena ČSFM v tištěné formě v souladu s kapitolou *Zásady pro práci s osobními údaji*. Tato osoba je odpovědná za informování Výboru o obdržení nové přihlášky za člena ČSFM nejpozději na následující schůzi Výboru a Revizní komise. V zápise z příslušné schůze Výboru a Revizní komise musí být uvedeno, zda žadatelé byli přijati za členy ČSFM. Nejméně jedenkrát ročně provede Výborem ČSFM pověřená osoba revizní aktualizaci údajů členů ČSFM a zkontroluje, zda byla k 31.3. daného roku provedena automatická záloha všech členů v databázi. Členové ČSFM mají právo přístupu ke svým osobním údajům na webových stránkách ČSFM a jsou odpovědní za jejich správnost, kompletnost, pravdivost a průběžnou aktualizaci.

V případě zrušení členství je Výborem ČSFM pověřená osoba povinna zajistit, aby osobní údaje dané osoby byly z databáze smazány. Data automatické roční zálohy s údaji osoby, která zrušila své členství, jsou smazána při vytváření následující automatické zálohy databáze členů.

V písemném pověření pro zpracovatele musí být uvedena povinnost zpracovávat osobní údaje členů v souladu s kapitolou *Zásady pro práci s osobními údaji* a povinnost zachovávat mlčenlivost i po skončení platnosti pověření.

Pro všechny členy ČSFM, kteří přicházejí jakýmkoliv způsobem do styku s osobními údaji členů nebo uchazečů o členství v ČSFM, platí povinnost dodržovat mlčenlivost nejenom vůči osobám zvenčí, ale i vůči členům a uchazečům o členství v ČSFM, a to i po skončení členství.

## Zásady pro práci s osobními údaji

1. Prvotním nosičem dat s osobními údaji jsou desky s přihláškami za člena, které jsou uloženy u Výborem ČSFM pověřené osoby.
2. Nosiče dat s osobními údaji musí být uschovány v prostorách zabezpečených proti vstupu neoprávněných osob.
3. V případě předávání výpočetní techniky, ve které jsou uloženy osobní údaje, do opravy nebo při vyřazení je správce nebo zpracovatel povinen zamezit úniku osobních údajů.
4. Místnosti, v nichž je instalována výpočetní technika pracující s hromadnou úschovou dat s osobními údaji, musí být zabezpečeny prvky bezpečnosti a zpracovávaná data musí být zabezpečena softwarovými prostředky k ochraně dat a programů (přístupová hesla, antivirová ochrana apod.).
5. Přístup k počítačům, na kterých jsou uloženy nebo zpracovávány osobní údaje, musí být znemožněn neoprávněným osobám např. povinností zadat uživatelské jméno a heslo.
6. Výborem ČSFM pověřená osoba umístí osobní údaje člena z přihlášky na web ČSFM.
7. Za zálohování a ochranu dat s osobními údaji na webu v souladu s nařízením GDPR odpovídá poskytovatel prostředí webu.
8. Roční zálohování aktuální databáze členů ČSFM se provádí automaticky a Výborem ČSFM pověřená osoba zkontroluje, zda byla k 31.3. daného roku automatická záloha všech členů provedena.
9. K osobním údajům členů nebo uchazečů o členství v ČSFM, uvedeným na přihlášce a v členské databázi mají přístup pouze správce a zpracovatel.
10. K osobním údajům uvedených v seznamu členů ČSFM na neveřejné části webových stránek ČSFM mají přístup pouze členové ČSFM po zadání uživatelského jména a hesla. Jsou tam uvedeny pouze ty osobní údaje, k jejichž zveřejnění dal člen písemný souhlas.
11. Přístup k vlastním osobním údajům v elektronické formě je možný pouze po zadání uživatelského jména a hesla osoby, které se osobní údaje týkají.
12. V případě porušení zabezpečení osobních údajů je povinností Správce nahlásit tuto skutečnost Úřadu pro ochranu osobních údajů do 72 hodin od zjištění.

## Závěrečná ustanovení

Tento dokument byl schválen Výborem ČSFM. Za vedení, uchování a aktualizaci tohoto dokumentu, včetně všech revizí, je odpovědná Výborem ČSFM pověřená osoba.

Tento dokument je uveden ve veřejné části webových stránek ČSFM.

Členové Výboru, Revizní komise a zpracovatelé potvrdí svým podpisem, že se seznámili s tímto dokumentem a že se jím budou řídit, podepsaný dokument je umístěn u Výborem ČSFM pověřené osoby.

Pro zpracovatele je v písemném pověření předsedy Výboru ČSFM zakotven odkaz na tento dokument s vázanou právní odpovědností za vzniklé škody při nedodržení zásad pro práci s osobními údaji.

Datum schválení:

předseda Výboru ČSFM

<b>Příhláška</b> <b>za řádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s.</b>			
Příjmení:	Jméno:		
Tituly:	Datum narození:		
Oblast působnosti (i více možností, volbu provádějte křížkem: ☒)			
<input type="checkbox"/> radiodiagnostika	<input type="checkbox"/> nukleární medicína	<input type="checkbox"/> radioterapie	<input type="checkbox"/> radiační ochrana
<input type="checkbox"/> radiobiologie	<input type="checkbox"/> vzdělávání	<input type="checkbox"/> výzkum a vývoj	<input type="checkbox"/> výroba a obchod
<input type="checkbox"/> jiné:			
Adresa pracoviště:			
Telefon na pracoviště:			
Kontaktní adresa:			
Kontaktní e-mail:		Kontaktní telefon:	
Dosažené vzdělání (odborná způsobilost <sup>1</sup> )			
Vysoká škola:		Obor příp. zaměření:	
Akreditovaný kvalifikační kurz <sup>1</sup> :			
Specializovaná způsobilost („atestace“)			
<input type="checkbox"/> dle vyhlášky č. 77/1981 Sb., o zdravotnických pracovnících a jiných odborných pracovnících ve zdravotnictví			
<input type="checkbox"/> dle zákona č. 96/2004 Sb. <sup>2</sup> , o nelékařských zdravotnických povoláních			
v oboru:		Datum:	
Přihlašuji se za řádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s. (ČSFM) a souhlasím s posláním a cíli této společnosti.			
Datum:		Podpis:	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby byly v neveřejné části webových stránek ČSFM uvedeny mé následující údaje: jméno, příjmení, tituly, adresa pracoviště*, telefon na pracoviště*, kontaktní e-mail*, kontaktní telefon*. *Nehodící se škrtněte.			
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, že na kontaktní e-mail budu dostávat hromadné informace týkající se činnosti ČSFM.			
Každý člen ČSFM má právo přístupu ke svým osobním údajům na webových stránkách ČSFM a je odpovědný za jejich správnost, kompletnost, pravdivost a průběžnou aktualizaci.			
Datum:		Podpis:	
Stanovisko Výboru České společnosti fyziků v medicíně, z.s.			
Přijat dne:	Členské číslo ČSFM:	Podpis předsedy Výboru:	

Naskenovanou vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete spolu s naskenovaným VŠ diplomem na e-mail clenstvi@csfm.cz.

<sup>1</sup> § 25 zákona č. 96/2004 Sb.: Odborná způsobilost k výkonu povolání radiologického fyzika

<sup>2</sup> § 60 zákona č. 96/2004 Sb.: Atestační zkouška



**Příhláška**  
**za mimořádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s.**  
**pro právnickou osobu**

Název:

Adresa:

IČO:

e-mail:

Telefon:

DIČ:

Statutární zástupce (jméno, funkce):

Kontaktní adresa:

Kontaktní e-mail:

Kontaktní telefon:

Oblast působnosti (i více možností, volbu provádějte křížkem: )

radiodiagnostika

nukleární medicína

radioterapie

radiační ochrana

radiobiologie

vzdělávání

výzkum a vývoj

výroba a obchod

jiné:

Přihlašuji se za mimořádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s. a souhlasím s posláním a cíli této společnosti.

Datum:

Podpis:

Souhlasím s tím, aby byly v neveřejné části webových stránek ČSFM uvedeny mé následující údaje: jméno, příjmení, tituly, adresa pracoviště\*, telefon na pracoviště\*, kontaktní e-mail\*, kontaktní telefon\*.

\*Nehodící se škrtněte.

Souhlasím s tím, že na kontaktní e-mail budu dostávat hromadné informace týkající se činnosti ČSFM.

Každý člen ČSFM má právo přístupu ke svým osobním údajům na webových stránkách ČSFM a je odpovědný za jejich správnost, kompletnost, pravdivost a průběžnou aktualizaci.

Datum:

Podpis:

Stanovisko Výboru České společnosti fyziků v medicíně, z.s.

Přijat dne:

Členské číslo ČSFM:

Podpis předsedy Výboru:

Naskenovanou vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete e-mail [clenstvi@csfm.cz](mailto:clenstvi@csfm.cz).

<b>Přihláška za mimořádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s. pro fyzickou osobu</b>		
Příjmení:	Jméno:	
Tituly:	Datum narození:	
Oblast působnosti (i více možností, volbu provádějte křížkem: ☒)		
<input type="checkbox"/> radiodiagnostika	<input type="checkbox"/> nukleární medicína	<input type="checkbox"/> radioterapie
<input type="checkbox"/> radiobiologie	<input type="checkbox"/> vzdělávání	<input type="checkbox"/> výzkum a vývoj
<input type="checkbox"/> jiné:	<input type="checkbox"/> radiální ochrana	<input type="checkbox"/> výroba a obchod
Adresa:	<input type="checkbox"/> Pracoviště	<input type="checkbox"/> Školy
Kontaktní adresa:		
Kontaktní e-mail:		
Kontaktní telefon:		
Přihlašuji se za mimořádného člena České společnosti fyziků v medicíně, z.s. a souhlasím s posláním a cíli této společnosti.		
Datum:	Podpis:	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby byly v neveřejné části webových stránek ČSFM uvedeny mé následující údaje: jméno, příjmení, tituly, adresa pracoviště*, telefon na pracoviště*, kontaktní e-mail*, kontaktní telefon*. *Nehodící se škrtněte.		
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, že na kontaktní e-mail budu dostávat hromadné informace týkající se činnosti ČSFM. Každý člen ČSFM má právo přístupu ke svým osobním údajům na webových stránkách ČSFM a je odpovědný za jejich správnost, kompletnost, pravdivost a průběžnou aktualizaci.		
Datum:	Podpis:	
Stanovisko Výboru České společnosti fyziků v medicíně, z.s.		
Přijat dne:	Členské číslo ČSFM:	Podpis předsedy Výboru:

Naskenovanou vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete e-mail [clenstvi@csfm.cz](mailto:clenstvi@csfm.cz).



## Ochrana osobních údajů

Členové Výboru, Revizní komise stvrzují svým podpisem, že se seznámili s dokumentem „Ochrana osobních údajů ČSFM, z.s.“ a že se jím budou řídit.

<b>Předseda</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Místopředseda</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Jednatel</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Hospodář</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen výboru</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen výboru</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen výboru</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen výboru</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen RK</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen RK</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen RK</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:
<b>Člen RK</b>	Jméno:	Datum:	Podpis:

## Písemné pověření výborem ČSFM pověřené osoby (správce)

Se souhlasem Výboru České společnosti fyziků v medicíně, z.s., pověřuji

..... (jméno, příjmení, datum narození)

k tomu být správcem a vykonávat činnosti specifikované v interním materiálu ČSFM „Ochrana osobních údajů ČSFM, z.s.“.

Pověřená osoba je povinna zpracovávat osobní údaje členů České společnosti fyziků v medicíně, z.s. v souladu s interním materiálem ČSFM „Ochrana osobních údajů ČSFM, z.s.“ a má povinnost zachovávat mlčenlivost i po skončení platnosti pověření.

V.....dne .....

předseda výboru ČSFM  
jméno a podpis

Seznámil/a jsem se s materiálem ČSFM „Ochrana osobních údajů“ a souhlasím s tímto pověřením.

V.....dne .....

Pověřená osoba  
jméno a podpis

## Písemné pověření zpracovatele osobních údajů

Pověřuji

..... (jméno, příjmení, datum narození)

zpracováním osobních údajů členů České společnosti fyziků v medicíně, z.s.

Zpracovatel je povinen zpracovávat osobní údaje členů České společnosti fyziků v medicíně, z.s. v souladu s interním materiálem ČSFM „Ochrana osobních údajů ČSFM, z.s.“ a má povinnost zachovávat mlčenlivost i po skončení platnosti pověření. Zpracovatel nese zodpovědnost za škody vzniklé při nedodržení zásad pro práci s osobními údaji.

V.....dne .....

předseda výboru ČSFM  
jméno a podpis

Seznámil/a jsem se s materiálem ČSFM „Ochrana osobních údajů“ a souhlasím s tímto pověřením.

V.....dne .....

Pověřený zpracovatel  
jméno a podpis