



Prípadové štúdie





Európska únia
Európsky sociálny fond



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**

EISI *European Information
Society Institute*

Realizované občianskym združením European Information Society Institute v rámci projektu Priateľské dátové prostredie v zdravotníctve. Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu v rámci operačného programu Efektívna verejná správa.

Za obsah tohto dokumentu je výlučne zodpovedný European Information Society Institute, o. z.

1. Otázka

Je lekár alebo sestra oprávnený/á zavolať pacienta čakajúceho na vyšetrenie do ambulancie po mene?

Informácia o totožnosti pacienta identifikovaného na základe jeho mena a/alebo priezviska vo všeobecnosti spadá pod definíciu pojmu osobný údaj vzhľadom na to, že spravidla umožňuje identifikáciu pacienta ako konkrétnej fyzickej osoby. Využitie mena pacienta za účelom jeho zavolania na vyšetrenie súčasne spadá do rámca definície spracúvania osobných údajov. V zmysle platnej legislatívy platí povinnosť spracúvať osobné údaje dotknutej osoby zákonným spôsobom, tzn. tak, aby bol dodržaný aspoň niektorý z právnych základov vymedzený v § 13 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Okrem súhlasu pacienta s takýmto spracovaním jeho osobných údajov (daného napríklad v rámci dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti) prichádza do úvahy aj aplikácia ďalšieho z právnych základov pre spracúvanie osobných údajov, a to oprávneného záujmu prevádzkovateľa (poskytovateľa zdravotnej starostlivosti). Oprávneným záujmom prevádzkovateľa by v tomto prípade mohol byť záujem na zabezpečení plynulosti poskytovania zdravotnej starostlivosti jednotlivým pacientom. V prípade aplikácie druhého z uvedených právnych základov je ale potrebné prihliadnúť na to, že uvedený právny základ nemožno uplatniť v prípade, ak nad oprávneným záujmom prevádzkovateľa prevažujú záujmy alebo práva dotknutej osoby vyžadujúce si ochranu osobných údajov, najmä ak je dotknutou osobou dieťa. To môže byť prípadom práve pacientov čakajúcich na vyšetrenie u konkrétneho lekára. Tu však možno rozlišovať mieru prípadného zásahu do základných práv pacienta. Kým v prípade vyšetrenia pacienta u jeho všeobecného ambulantného lekára identifikácia pacienta sama o sebe neprehráva dôvod návštevy daného lekára, to nemusí platiť pri vyšetreniach pacienta u špecializovaných lekárov. Konkrétnym príkladom môže byť identifikácia pacienta čakajúceho na psychiatrické vyšetrenie pred inými pacientmi, a to bez ohľadu na to, či ide o osoby čakajúce na vyšetrenie u totožného lekára, alebo v prípade spoločnej čakárne pre viaceré ambulancie na vyšetrenie u odlišného lekára. Oprávnený záujem tak bude podľa nášho názoru predstavovať právny základ pre uvedené spracovanie osobných údajov skôr v limitovaných prípadoch, nakoľko nemožno zaručiť, že v konkrétnom prípade nebudú záujmy a práva dotknutej osoby prevažovať nad oprávneným záujmom prevádzkovateľa. Možno preto odporúčať zavedenie systému zapisovania jednotlivých pacientov na vyšetrenie u lekára založeného na pridelení osobitného identifikátora (napríklad poradového čísla), prostredníctvom ktorého sa možno vyhnúť spracovaniu mena a/alebo priezviska pacienta.

2. Otázka

Je prípustné, aby mal lekár vo svojej čakárni vyvesený poradovník pre zápis pacientov, ktorí prišli v daný deň na vyšetrenie, do ktorého si pacienti zapisujú svoje meno a priezvisko? Čo je potrebné s takýmto poradovníkom následne urobiť?

Pokiaľ ide o možnosť volať pacientov na vyšetrenie do ambulancie lekára na základe ich mena a/alebo priezviska, odkazujeme v tejto veci na riešenie otázky č. 1 uvedenej vyššie. V prípade, ak sa takýto systém stanovenia poradia pacientov prichádzajúcich na vyšetrenie uplatňuje, napr. na základe oprávneného záujmu prevádzkovateľa, je potrebné poukázať na jednu z požiadaviek pre použitie oprávneného záujmu ako právneho základu pre spracovanie osobných údajov (ako aj všeobecnej požiadavky na spracovanie osobných údajov), a to požiadavku prihliadnuť na dobu spracúvania osobných údajov, ktorá by v zmysle zásady minimalizácie uchovávaní osobných údajov mala byť obmedzená na dobu, pokiaľ je takéto spracúvanie nevyhnutné na účel, pre ktorý sa osobné údaje spracúvajú. V prípade poradovníka určeného na zápis pacientov na vyšetrenie u konkrétneho lekára tak je takéto spracúvanie potrebné spravidla výlučne v rámci daného pracovného dňa, po skončení ktorého by malo dôjsť k ukončeniu spracúvania. Uvedené možno dosiahnuť napríklad skartovaním poradovníka spôsobom, ktorý znemožní jeho následné využitie na identifikáciu pacientov, ktorí v daný deň podstúpili vyšetrenie u príslušného lekára.

3. Otázka

Možno pacientovi oznámiť výsledky vyšetrení aj iným spôsobom ako osobne, napríklad po telefóne, emailom a pod.?

Informácie o zdravotnom stave pacienta spadajú do kategórie spracúvania osobitných kategórií osobných údajov, medzi ktoré o. i. patria údaje týkajúce sa zdravia a genetické údaje, na ktoré sa aplikuje sprísnený režim ochrany. Poskytovanie takýchto informácií iným spôsobom ako osobne môže byť v kontexte ochrany osobných údajov problematickým najmä z dôvodu nemožnosti jednoznačne zabezpečiť, že uvedené informácie sú skutočne poskytované výlučne tej osobe, ktorej sa týkajú. Na strane jednej prichádza do úvahy možnosť pochybenia lekára v prípade, ak tento napríklad odošle výsledky vyšetrenia na nesprávnu emailovú adresu alebo telefónne číslo. Na strane druhej aj v prípade správne zadanej emailovej adresy alebo telefónneho čísla nedokáže lekár zabezpečiť, že daný email bude k dispozícii výlučne dotknutej osobe, a nie napríklad aj jej rodinným príslušníkom. Preto v snahe vyhnúť sa porušeniu práv dotknutých osôb možno lekárom odporúčať, aby títo neposkytovali údaje o zdravotnom stave svojich pacientov v prípade, ak nedokážu zabezpečiť, že sú takéto údaje poskytované výlučne dotknutej osobe. V prípade, ak by však pacient takýto spôsob komunikácie vyžadoval, je odporúčané získať predchádzajúci súhlas pacienta s takýmto spôsobom spracovania jeho osobných údajov v zmysle § 16 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

4. Otázka

Možno s pacientom riešiť jeho zdravotný stav v čakárni pred ostatnými pacientmi, prípadne u zdravotnej sestry kým pacient čaká na vstup do ambulancie lekára?

Ako už bolo konštatované v rámci tretej otázky, informácie o zdravotnom stave pacienta spadajú do kategórie spracúvania osobitných kategórií osobných údajov, na ktoré sa aplikuje sprísnený režim ochrany. Napriek tomu, že zákaz spracúvania osobitných kategórií osobných údajov v zmysle § 16 ods. 2 písm. h) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov neplatí v prípade, ak je spracúvanie nevyhnutné na účel poskytovania zdravotnej starostlivosti a služieb s tým súvisiacich, ak tieto údaje spracúva o. i. odborne spôsobilá oprávnená osoba, ktorá je viazaná povinnosťou mlčanlivosti a povinnosťou dodržiavať zásady profesijnej etiky (lekár), nemožno uvedenú výnimku aplikovať aj v analyzovanom prípade. Dôvodom pre uvedené je skutočnosť, že takýto spôsob spracúvania osobných údajov (za prítomnosti tretích osôb) nie je nevyhnutným pre sledovaný účel poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Napriek zaužívanej praxi je potrebné zabezpečiť, aby boli informácie o zdravotnom stave pacienta poskytované výlučne tomuto pacientovi, a nie tretím osobám, ktoré napríklad čakajú na lekárske vyšetrenie v tej istej miestnosti, v ktorej sa nachádza dotknutá osoba.

5. Otázka

Môže lekár informovať pacienta, ktorý leží v nemocnici, o jeho zdravotnom stave/výsledkoch vyšetrenia, pred ostatnými pacientmi ležiacimi v tej istej miestnosti (napríklad počas vizity) alebo pred študentmi medicíny v rámci výučby?

Obdobne ako v rámci štvrtej otázky, opätovne je potrebné prihliadnúť na osobitný charakter spracúvaných osobných údajov – informácií o zdravotnom stave dotknutej osoby – a ich sprostredkovanie pacientovi v prítomnosti tretích osôb – iných pacientov alebo študentov v rámci ich výučby. Zhodne s predchádzajúcou otázkou je nevyhnutné analyzovať nevyhnutnosť takéhoto spôsobu spracúvania osobných údajov za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti v zmysle § 16 ods. 2 písm. h) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, pričom podľa nášho názoru v analyzovanom prípade nebude požiadavka nevyhnutnosti spravidla naplnená. Napriek zaužívanej praxi by tak lekár mal byť povinný zabezpečiť, že informácie poskytované pacientovi, ktoré sa týkajú jeho zdravotného stavu, sú poskytované výlučne danému pacientovi, a nie tretím osobám, napríklad iným pacientom nachádzajúcim sa v rovnakej izbe. V prípade, ak je záujem na poskytnutí takýchto informácií tretím osobám, napr. v rámci výučby študentov medicíny, máme za to, že bude potrebné získať výslovný súhlas každého z dotknutých pacientov so sprostredkovaním ich osobných údajov tretím osobám, a to v zmysle § 16 ods. 2 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na konkrétny účel.

6. Otázka

V prípade, ak ošetrujúci lekár konzultuje stav pacienta s iným lekárom (napríklad z iného oddelenia v rámci konziliárnych vyšetrení), môže tomuto inému lekárovi sprístupniť informácie zo zdravotnej dokumentácie pacienta?

Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov bližšie upravuje spôsob nakladania so zdravotnou dokumentáciou, ktorá obsahuje údaje o zdravotnom stave osoby, o poskytovanej zdravotnej starostlivosti a o službách súvisiacich s jej poskytovaním.

Zodpovednosť za neoprávnený prístup zdravotníckeho pracovníka alebo inej osoby k údajom zo zdravotnej dokumentácie nesie v zmysle § 22 ods. 6 zákona č. 576/2004 Z. z. poskytovateľ, ktorého povinnosťou je zabezpečiť, aby k takýmto údajom mali prístup výlučne na to oprávnené osoby.

Osobou oprávnenou na prístup k údajom zo zdravotnej dokumentácie pacienta je predovšetkým jeho ošetrujúci lekár, ktorý v rámci poskytovanej zdravotnej starostlivosti môže požadovať konziliárne vyšetrenie pacienta lekárom z iného špecializovaného odboru. Za účelom takéhoto vyšetrenia je však nevyhnutné umožniť príslušnému lekárovi prístup k údajom zo zdravotnej dokumentácie pacienta. Uvedené umožňuje najmä § 2 ods. 5 zákona č. 576/2004 Z. z., v zmysle ktorého sa za konzílium považuje poradný orgán ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka zložený zo zdravotníckych pracovníkov určených poskytovateľom, ktorí sú vo vzťahu k poskytovanej zdravotnej starostlivosti ošetrujúcimi zdravotníckymi pracovníkmi. Vzhľadom na to, že sa lekár poskytujúci konziliárne vyšetrenie v prípade poskytnutia zdravotnej starostlivosti považuje za ošetrujúceho lekára, je mu umožnený prístup k zdravotnej dokumentácii pacienta bez potreby získať jeho súhlas s uvedeným. Ochranu údajov zo zdravotnej dokumentácie pacienta nadväzne zabezpečuje aj § 18 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z., v zmysle ktorého je každý, komu sa poskytnú alebo sprístupnia údaje zo zdravotnej dokumentácie povinný zachovávať o nich mlčanlivosť a zabezpečiť ich ochranu tak, aby nedošlo k ich strate alebo zneužitiu.

V prípade, ak však lekár konzultuje zdravotný stav pacienta s iným lekárom mimo rámca konziliárnych vyšetrení, musí okrem osobitných pravidiel pre vedenie zdravotnej dokumentácie zohľadniť aj ochranu práv pacienta, ktoré môžu byť uvedeným dotknuté. To sa týka aj sprostredkovania výsledkov vyšetrení pacienta inému ako ošetrujúcemu lekárovi. Príkladom zatiaľ čo samotná röntgenová alebo iná snímka pacienta bez ďalšieho spravidla nebude obsahovať osobné údaje pacienta (pokiaľ pacient nie je priamo alebo nepriamo prostredníctvom nej identifikovateľný), v prípade, ak bude takáto snímka označená identifikátorom (rodným číslom, menom a priezviskom pacienta), bude potrebné zabezpečiť zákonom požadovanú úroveň ochrany dotknutej osoby.

7. Otázka

Možno využiť služby kuriéra na prenos vzoriek pacienta (napr. odber krvi) z ambulancie lekára do príslušného laboratória, kde budú vzorky skúmané? Akým spôsobom by mali byť vzorky označené?

Biologické vzorky odobraté jednotlivým pacientom za účelom ich vyšetrenia je potrebné považovať za nosiče genetických údajov, ktorými sa v zmysle § 5 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov rozumejú osobné údaje týkajúce sa zdedených genetických charakteristických znakov fyzickej osoby, ktoré poskytujú jedinečné informácie o fyziológii alebo zdraví tejto osoby a ktoré vyplývajú najmä z analýzy biologickej vzorky danej osoby. Vzhľadom na uvedené je potrebné dodržiavať aj pri nakladaní s takými vzorkami stanovené pravidlá na ochranu osobných údajov dotknutých osôb, ktorým boli vzorky odobraté. Ideálnym riešením je identifikácia jednotlivých vzoriek iným spôsobom ako ich označením prostredníctvom identifikátora umožňujúceho identifikáciu konkrétnej fyzickej osoby (rodné číslo), napríklad prostredníctvom čiarového kódu, prostredníctvom ktorého sú následne výsledky z laboratórneho vyšetrenia vzorky spárované s konkrétnou osobou a sprístupnené výlučne osobám oprávneným na prístup k týmto údajom vypovedajúcim o zdravotnom stave pacienta (ošetrojúci lekár).

8. Otázka

Môže lekár alebo sestra upozorniť pacienta o skutočnosti, že jeho rodinní príslušníci, ktorým daný lekár tiež poskytuje zdravotnú starostlivosť, by mali prísť na vyšetrenie a absolvovať preventívnu prehliadku?

Absolvovanie preventívnych prehliadok nie je povinnosťou, ale právom príslušnej osoby. Informácia o tom, že určitá osoba by mala prísť absolvovať preventívnu prehliadku vzhľadom na dobu, ktorá uplynula od poslednej preventívnej prehliadky tejto osoby, sama osebe nepredstavuje osobný údaj. Za osobný údaj by bolo možné skôr považovať informáciu identifikujúcu túto osobu priamo alebo nepriamo na základe jej mena, priezviska alebo vymedzenia vzťahu tejto osoby k jej rodinnému príslušníkovi. Napriek tomu máme za to, že týmto konaním lekára nedochádza k zásahu do základných práv danej osoby, keďže samotná informácia o možnosti absolvovania preventívnej prehliadky nevyplýva o zdravotnom stave osoby.

9. Otázka

Je prípustné, ak sa v rámci informačného systému nemocnice môže lekár, ktorý je zamestnancom nemocnice, dostať k informáciám o akomkoľvek pacientovi (aj z iného oddelenia) (napr. na základe rodného čísla alebo priezviska)? Ako by mal byť zabezpečený prístup do systému, na základe akého oprávnenia?

Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v § 22 ods. 6 výslovne zakladá zodpovednosť poskytovateľa zdravotnej starostlivosti za neoprávnený prístup zdravotníckeho pracovníka alebo inej osoby k údajom z elektronickej zdravotnej knižky, ako aj za neoprávnené poskytnutie údajov, pokus o prístup alebo pokus o poskytnutie údajov týmito osobami, za splnenia podmienky, že k neoprávnenému prístupu, poskytnutiu údajov, pokusu o prístup alebo pokusu o poskytnutie údajov došlo prostredníctvom informačného systému poskytovateľa. V prípade, ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti prevádzkuje informačný systém, v rámci ktorého je vedená zdravotná dokumentácia osôb, ktorým je poskytovaná zdravotná starostlivosť, je tento poskytovateľ povinný zabezpečiť, aby bol prístup k údajom v nej obsiahnutých umožnený výlučne na to oprávneným osobám, a to najmä ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom. Informačný systém, ktorý umožňuje prístup do zdravotnej dokumentácie osoby, ktorej bola poskytnutá zdravotná starostlivosť týmto poskytovateľom, spravidla všetkým zamestnancom daného poskytovateľa na základe všeobecného vyhľadávania (napríklad na základe rodného čísla alebo mena a priezviska osoby) bez akejkoľvek (následnej) kontroly, či daný zamestnanec skutočne bol oprávnený pristúpiť k týmto údajom, tak nezodpovedá vyššie uvedenej povinnosti poskytovateľa a môže viesť k založeniu jeho zodpovednosti za porušenie jeho povinností ustanovených v § 22 ods. 6 zákona č. 576/2004 Z. z.

10. Otázka

Po akú dobu je poskytovateľ povinný uchovávať zdravotnú dokumentáciu pacientov?

Zákon č. 576/2004 Z. z. ustanovuje povinnosť poskytovateľa uchovávať zdravotnú dokumentáciu uchovávanú u poskytovateľa v písomnej forme, ktorú vedie všeobecný lekár, po dobu 20 rokov po smrti príslušnej osoby, o ktorej sa zdravotná dokumentácia vedie. Ostatnú zdravotnú dokumentáciu uchovávanú u poskytovateľa v písomnej forme má poskytovateľ povinnosť uchovávať po dobu 20 rokov od posledného poskytnutia zdravotnej starostlivosti osobe.

Pokiaľ ide o elektronické zdravotné záznamy v elektronickej zdravotnej knižke, tieto uchováva v zmysle § 22 ods. 5 zákona č. 576/2004 Z. z. Národné centrum zdravotníckych informácií v národnom zdravotníckom informačnom systéme, a to po dobu najmenej 20 rokov po smrti osoby, ak ide o záznamy vytvorené všeobecným lekárom, s ktorým mala osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní všeobecnej ambulantnej starostlivosti; v prípade ostatných elektronických zdravotných záznamov sú tieto uchovávané najmenej po dobu 20 rokov od posledného poskytnutia zdravotnej starostlivosti osobe.

Po uplynutí zákonom stanovenej doby uchovávania zdravotnej dokumentácie odpadá právny základ spracúvania osobných údajov obsiahnutých v tejto zdravotnej dokumentácii, ktorým je v zmysle § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov „spracúvanie osobných údajov nevyhnutné podľa osobitného predpisu“. Po uplynutí tejto doby je tak príslušný subjekt povinný zabezpečiť ukončenie spracúvania uvedených osobných údajov, a to v súlade so zásadou minimalizácie uchovávania, podľa ktorej majú byť osobné údaje spracúvané výlučne dovtedy, kým je to potrebné na účel, na ktorý sa osobné údaje spracúvajú. V prípade uchovávania zdravotnej dokumentácie pacienta v písomnej forme tak možno uvedené dosiahnuť zničením príslušnej zdravotnej dokumentácie, a to napríklad jej skartovaním. V prípade uchovávania zdravotnej dokumentácie v elektronickej forme bude potrebné zabezpečiť výmaz príslušných dát z informačného systému, v ktorom sú uložené, a to spôsobom, ktorý zamedzí možnosť ich spätného obnovenia.

11. Otázka

Za akých okolností možno poskytnúť informácie o zdravotnom stave pacienta jeho rodinným príslušníkom?

Zákon č. 576/2004 Z. z. výslovne ustanovuje podmienky, za splnenia ktorých možno poskytnúť informácie o zdravotnom stave pacienta jeho rodinným príslušníkom. Konkrétne § 25 ods. 1 uvedeného zákona ustanovuje, že údaje zo zdravotnej dokumentácie pacienta sa sprístupňujú formou nahliadania do zdravotnej dokumentácie tejto osoby:

- a) manželovi alebo manželke, dieťaťu alebo rodičovi, alebo ich zákonnému zástupcovi po smrti tejto osoby, a to v celom rozsahu; ak takáto osoba nie je, osobe plnoletej, ktorá s ňou žila v čase smrti v domácnosti, blízkej osobe alebo ich zákonnému zástupcovi; ako aj
- b) osobe splnomocnenej na základe písomného plnomocenstva, a to v nevyhnutnom rozsahu uvedenom v plnomocenstve.

Prvý z uvedených prípadov upravuje prístup vymedzených osôb k údajom zo zdravotnej dokumentácie pacienta v prípade jeho smrti, pričom uvedený prístup je poskytovaný v celom rozsahu bez obmedzení.

V prípade, ak je prístup umožnený na základe písomného plnomocenstva pacienta, je príslušnej osobe sprístupnená výlučne zdravotná dokumentácia v rozsahu ustanovenom v plnomocenstve.

12. Otázka

Kto je sprostredkovateľom v kontexte poskytovania zdravotnej starostlivosti?

Zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov definuje sprostredkovateľa ako „každého, kto spracúva osobné údaje v mene prevádzkovateľa.“ Prevádzkovateľom je v tejto súvislosti predovšetkým poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý sám alebo spoločne s inými ustanovuje účel a prostriedky spracúvania osobných údajov, a ktorý spracúva osobné údaje vo vlastnom mene.

V kontexte poskytovania zdravotnej starostlivosti prichádza do úvahy možnosť poskytovateľa zdravotnej starostlivosti zabezpečiť spracúvanie osobných údajov osôb, ktorým je poskytovaná zdravotná starostlivosť, prostredníctvom tretej osoby - sprostredkovateľa, a to na základe uzavretia zmluvy. Príkladom uvedeného je napríklad situácia, kedy informačný systém, v ktorom je evidovaná zdravotná dokumentácia príslušných osôb, vytvorila a prevádzkovateľovi sprístupnila tretia osoba, ktorá sa v kontexte právnej úpravy ochrany osobných údajov bude považovať za sprostredkovateľa. Zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov podrobne upravuje postavenie prevádzkovateľa a sprostredkovateľa, ako aj ich vzájomný vzťah a práva a povinnosti z neho vyplývajúce. Prevádzkovateľ je napríklad v zmysle § 34 ods. 1 uvedeného zákona oprávnený využiť služby výlučne takého sprostredkovateľa, ktorý poskytuje dostatočné záruky na prijatie primeraných technických a organizačných opatrení tak, aby spracúvanie osobných údajov spĺňalo požiadavky tohto zákona a aby sa zabezpečila ochrana práv dotknutej osoby. Uvedené osobitne platí v prípade spracúvania osobných údajov osôb, ktorým je poskytovaná zdravotná starostlivosť, a to vzhľadom na charakter týchto osobných údajov, ktoré spadajú do rámca tzv. osobitných kategórií osobných údajov. Podmienkou využitia služieb sprostredkovateľa však nie je v zmysle zákona získanie súhlasu dotknutej osoby - jednotlivých pacientov. Bližšie podmienky spracúvania osobných údajov sprostredkovateľom ustanovujú príslušné ustanovenia zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.



Európska únia
Európsky sociálny fond



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**

EISI *European Information
Society Institute*