

Upoważnienie

Jaurodzona legitymująca się
dowodem osobistym seria dowodu.....PESEL
upoważniam Panią/Pana
legitymującą/cego się dowodem osobistym seria dowodu.....
PESEL.....do odebrania mojej dokumentacji
medycznej, wyniku badania

.....

.....

(czytelny podpis)

Osoba upoważniona przez pacjenta

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, iż:

- 11) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna
- 12) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie jest możliwy pod adresem pocztowym: ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych” lub na adres e-mail: zoz@zoz.com.pl
- 13) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji udzielonego przez pacjenta upoważnienia do:
uzyskiwania przez Upoważnionego informacji o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, dostępu lub odbioru dokumentacji medycznej pacjenta i dalszej konsekwencji wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w postaci obowiązku przechowywania i archiwizacji dokumentacji medycznej. Podstawą prawną jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa tj. art. 6 ust 1 lit c w związku z art. 24 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 14) Państwa dane pozyskaliśmy bezpośrednio od pacjenta który podał nam Państwa dane. Zakres danych obejmuje dane identyfikacyjne tj imię i nazwisko, nr pesel (seria nr dowodu osobistego), dane kontaktowe adres, telefon
- 15) Przetwarzanie Państwa danych jest obligatoryjne i jest wynikiem realizacji obowiązków prawnych
- 16) Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, ubezpieczyciele, kancelarie prawne oraz podmioty świadczące usługi dla Podmiotu w zakresie świadczenia usług medycznych i serwisowych a także podmioty wskazane w art. 26 pkt 3 ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta
 - 17) Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z zapisami ustaw i rozporządzeń dotyczących dokumentacji medycznej oraz świadczeń medycznych z uwagi na fakt, iż upoważnienie stanowi część dokumentacji medycznej pacjenta.
- 18) W wyniku przetwarzania danych przysługują Państwu, określone prawa wynikające z RODO
 - g) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - h) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - i) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
 - j) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - k) prawo do przenoszenia danych;
 - l) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO ul. Stawki 2 w WarszawieNależy wskazać iż realizacja niektórych praw może podlegać ograniczeniom wynikającym z realizacji przepisów prawa
- 19) Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzecich.
- 20) Państwa dane mogą być przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.