

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y.....
Zamieszkała/y.....
Legitymująca/y się dowodem osobistym.....
Upoważniam Panią/Pana
Legitymująca/ego się dowodem osobistym
Do odbioru wyników badań laboratoryjnych

.....
Data i podpis osoby upoważniającej

Oświadczenie wraz z klauzulą informacyjną

Zgodnie z art. 4 ust. 11 oraz art.7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz.UE.L.z 2016r. Nr 119, str.1) tzw. RODO **oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Piotrkowie Tryb. Aleja 3 Maja 8, 97-300 Piotrków Tryb., dla potrzeb niezbędnych dla realizacji mojego zlecenia/umowy, ponadto zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz.UE.L z 2016r. Nr 119, str.1) tzw. RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Piotrkowie Tryb. reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim Aleja 3 Maja 8. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 2) administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej email: psse.piotrkowtryb@pis.gov.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu Ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, tak wewnętrznych jak i zewnętrznych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych na podstawie: art.6 ust.1 lit. c) i e) RODO, Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, Ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- 4) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania danych osobowych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 5) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym (podstawa prawna art. 1-6a ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej),

- 6) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa tj.: Główny Inspektor Sanitarny, Łódzki Wojewódzki Inspektor Sanitarny, a też na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawca oprogramowania, audytor zewnętrzny)
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 8) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania i lat od czasu zakończenia postępowania, wg. Rzecznego Wykazu Akt Archiwum Zakładowego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Piotrkowie Tryb.
- 10) mają Państwo prawo do uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej