

**WSSE w Olsztynie,
Laboratorium Badań
Epidemiologiczno-Klinicznych.**

ul. Żołnierska 16
10-561 Olsztyn
tel. (89) 524 83 75

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o udostępnienie mi wyników badań laboratoryjnych poprzez internetową platformę prezentacji wyników „eLaborat” oraz przekazanie mi hasła logowania do tej usługi na wskazany przeze mnie adres e-mail:

.....

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem użytkownika Serwisu Internetowego „eLaborat” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie potrzeb niezbędnych do realizacji w/w usługi (zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Raz wypełnione oświadczenie utrzymuje ważność do momentu zgłoszenia rezygnacji z dostępu elektronicznego do sprawozdań z badań (przyszłe sprawozdania będą się pojawiać na koncie). Oświadczenie jednorazowe należy zaznaczyć poniżej.

Oświadczenie jednorazowe

.....

data

.....

czytelny podpis pacjenta