



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE  
ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

Administrator Danych Osobowych

## Wniosek o wysłanie wyników badań RTG za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mailem)

Data: .....

### Wnioskodawca:

Imię i nazwisko: ..... Nr PESEL: .....

### Adres zamieszkania:

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Ulica/nr: .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wysłanie wyników (opisu) badań rentgenodiagnostycznych (RTG) wykonanych w dniu ..... w Pracowni RTG, TK, MR\* - SPZOZ MSWiA w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44 na podany adres e – mail :

Na wskazany powyżej adres należy przesłać hasło umożliwiające odszyfrowanie przesłanych wyników.

Jednocześnie jestem świadoma (y), że w przypadku podania nieprawdziwego lub nieprawidłowego adresu poczty elektronicznej wyniki moich badań, stanowiące jednocześnie wrażliwe dane osobowe, mogą trafić do osób niepożądanych, za co Pracownia RTG, TK, MR – SPZOZ MSWiA w Szczecinie nie ponosi odpowiedzialności.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*właściwe zakreśl

### Potwierdzenie wysłania wyników badań RTG na wskazany we wniosku adres e – mail

Wyniki wysłano w dniu: .....

.....  
(data i czytelny podpis osoby wysyłającej)