

**Potwierdzam odbiór wyników**

.....

data i podpis

**Zleceniobiorca:**

**Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna  
05-200 Wołomin, ul. Legionów 78  
Tel.: 22 776-38-33 w.121**

**Zlecenie przyjęcia i dostarczenia do WSSE materiału do badania  
nr: ZL ...../2022**

**Rodzaj badania\*\*:**

- Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób zdrowych w kale, w wymazie z kału/metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi -PB/EPL-02\**
- Wykrywanie Salmonella i Shigella u osób chorych, osób ze styczności, ozdrowieńców i nosicieli w kale, wymazie z kału lub wymazie z odbytu / metoda hodowlana uzupełniona testami biochemicznymi i serologicznymi - PB/EPL-01\**

\*Status wydania ww. Procedur Badawczych oraz pełne nazwy metod są dostępne na stronie internetowej ([www.wsse.waw.pl](http://www.wsse.waw.pl)) .

**Dane pacjenta: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Imię, nazwisko .....

Data urodzenia:..... płeć\*\*:

PESEL:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer identyfikacyjny pacjenta (paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL) .....

Miejsce zamieszkania: miejscowość .....KOD.....

Ulica ..... Nr domu..... Nr mieszkania.....

Telefon kontaktowy .....POCZTA.....

**Faktura VAT – TAK/NIE\*\* Dane do faktury VAT:**

**NAZWA**.....

**ADRES**.....

**NIP**.....

\*\* - właściwe zaznaczyć

**Podpis pacjenta** .....

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Dostarczone próbki/próbka do badań zostały zlecane, pobierane, transportowane, rejestrowane i oznakowane zgodnie z **Instrukcją Roboczą do Procedury Ogólnej PO-05 (IR-21/PO-05)** zamieszczoną na stronie internetowej WSSE w Warszawie ([www.wsse.waw.pl](http://www.wsse.waw.pl))

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej "RODO", informuję, że:

- 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wołominie, ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wołominie można uzyskać pod adresem [wolomin@sanepid.gov.pl](mailto:wolomin@sanepid.gov.pl) lub nr 22 776-38-33
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne (Rozporządzenie MZ z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych). Ponadto informujemy, że w przypadku uzyskania wyników dodatnich, zgodnie z ustawą z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U z 2018r poz 151) laboratorium ma obowiązek zgłoszenia ich do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
- 3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z 14.06.1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego oraz art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO).
- 4.Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
- 5.Dane osobowe podlegają ujawnianiu następującym odbiorcom: podmiotom realizującym zadania na rzecz Administratora Danych Osobowych, takim jak dostawcy oprogramowania wyłącznie w celu zapewnienia ich sprawnego działania z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i poufności przetwarzania, operatorzy pocztowi w celu zapewnienia korespondencji, banki w celu realizacji przelewów, podmiotom publicznym w ramach zawartych porozumień i umów oraz w zakresie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
- 6.Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67, ze zm.).
- 7.Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii, sprostowania swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- 8.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 9.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

Reklamacje można składać w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

**Podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji**