

Brzozów, dnia

WNIOSEK
o wydanie odpisu wyników badań na nosicielstwo bakterii Salmonella/Shigella

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Brzozowie
36-200 Brzozów, ul. Moniuszki 17

Imię i nazwisko

PESEL/Data urodzenia

Telefon kontaktowy

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu sprawozdania z badań na nosicielstwo bakterii Salmonella/Shigella

Badania wykonane były w roku w miesiącu

Uzgodnienia z wnioskodawcą

1. Termin sporządzenia odpisu sprawozdania z badań: do 7 dni roboczych
2. Sposób odebrania odpisu sprawozdania z badań:
 - odbiór osobisty
 - odbiór przez osobę upoważnioną -
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Wnioskodawca lub osoba przez niego upoważniona zobowiązana jest do okazania dowodu osobistego lub paszportu w celu weryfikacji jej tożsamości na potrzebę odbioru odpisu wyników badań.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam otrzymanie odpisu

.....
(podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Brzozowie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego będącego jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Brzozowie ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów, e-mail: psse.brzozow@sanepid.gov.pl, telefon: (13) 434 14 59.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są:
 - a. w celu realizacji usługi polegającej na wykonaniu badań laboratoryjnych w zakresie diagnostyki medycznej (podstawa z art. 9 ust.2 lit. h RODO),
 - b. w celu nawiązania kontaktu z klientem dla sprawniejszej realizacji usług przetwarzamy dane kontaktowe klienta: numer telefonu, adres e-mail.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przetwarzanych w celu i na podstawach wskazanych powyżej w uzasadnionych prawnie przypadkach.
4. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do swoich danych (podstawa z art. 15 RODO);
 - b. prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu (podstawa z art. 15 RODO);
 - c. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych (podstawa z art. 16 RODO);
 - d. prawo do usunięcia danych (podstawa z art. 17 RODO);
 - e. prawo do ograniczenia przetwarzania (podstawa z art. 18 RODO);
 - f. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (podstawa z art. 21 RODO);
 - g. prawo do przenoszenia danych osobowych do innego administratora (podstawa z art. 20 RODO);
 - h. w przypadkach uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (podstawa z art. 13 ust. 2 lit. d).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez przepisy prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom, bankom w zakresie realizacji płatności. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa np. Urząd Skarbowy, ZUS oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.
7. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany na podstawie profilowania Pani/Pana danych osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przez Administratora w celu wykonania badań laboratoryjnych. Konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości realizacji tych usług.
9. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych PSSE w Brzozowie: ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów, telefon: (13) 434 14 59, e-mail: psse.brzozow@sanepid.gov.pl.

.....
(podpis wnioskodawcy)