

Zlecenie nrEPN.....

.....dnia

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Zwoleniu**

Zlecam transport próbek do badania diagnostycznego kału w kierunku zakażenia chorobotwórczymi pałeczkami schorzeń jelitowych (Salmonella, Shigella)

Imię i nazwisko badanego.....PESEL.....

Adres zamieszkania badanegokod pocztowy.....

*Dane kontaktowe.....

Fakturę za badanie proszę wystawić na firmę

adres.....NIP.....

.....
(podpis przyjmującego zlecenie)

.....
(podpis badanego/zleceniodawcy)

*Dane dobrowolne

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zwoleniu (adres: ul. Bogusza 37, 26-700 Zwolen, sekretariat: tel./fax: 48 676 23 12, e-mail: sekretariat.psse.zwolen@sanepid.gov.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilnoprawnej, jak również w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO) oraz ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) i ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2023 r. poz. 1284 z późn. zm.). Państwa dane osobowe – udostępnione dobrowolnie – będą przetwarzane w celach kontaktowych. Podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 10 lat lub do chwili wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.
5. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Podanie przez Państwa danych osobowych kontaktowych nie jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy co do zasady.
9. Państwa dane będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora i przetwarzającym je na polecenie tego podmiotu. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa tj. Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojewodzie Mazowieckiemu, podmiotom leczniczym, Narodowemu Instytutowi Zdrowia Publicznego – Państwowemu Zakładowi Higieny.

.....
podpis badanego/zleceniodawcy)