

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W STARGARDZIE

73-110 Stargard, ul. Czarnieckiego 34 tel. 91 561 26 10

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

następuje na pisemny wniosek, który może złożyć:

- klient
- przedstawiciel ustawowy (rodzic lub opiekun prawny)

Sposób złożenia wniosku:

1. w formie elektronicznej na adres: psse.stargard@sanepid.gov.pl
2. pocztą, na adres Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Stargardzie
3. osobiście

Sposób odbioru dokumentacji medycznej:

1. drogą elektroniczną – na adres e-mail wskazany na wniosku, w formie zaszyfrowanego dokumentu
2. pocztą - wymagane przesłanie wraz z wnioskiem koperty zaadresowanej do wnioskodawcy i oklejonej znaczkiem pocztowym
3. osobiście lub przez osobę upoważnioną we wniosku

Opłata za udostępnienie dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem dostępnym na stronie internetowej PSSE Stargard; płatne przelewem na konto NBP O/Szczecin nr konta 20 1010 1599 0520 6722 3100 0000.

Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej po raz pierwszy.

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Wnioskodawca *(wypełnić drukowanymi literami):*

IMIĘ i NAZWISKO <i>(w dniu wykonywania badań)</i>																									
PESEL																DATA URODZENIA				-			-		
ADRES ZAMIESZKANIA <i>(w dniu wykonywania badań)</i>																									
DATA WYKONANIA BADANIA (ROK)												NR TELEFONU													
SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI (zaznaczyć właściwe):																									
<input type="checkbox"/> osobiście: <i>dokumentację medyczną odbierze</i>										<input type="checkbox"/> drogą elektroniczną w formie zaszyfrowanego dokumentu <i>na adres e-mail</i>										<input type="checkbox"/> pocztą (podać adres)					
Wnioskuje o udostępnienie dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych kosztów wykonania kopii zgodnie z obowiązującym cennikiem. (data, czytelny podpis wnioskodawcy)																									
<i>(wypełnia pracownik PSSE)</i>																									
DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU						DOKUMENTACJĘ ODNALEZIONO												DATA PRZEKAZANIA ODPISU							
						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																			

Klauzula informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Stargardzie z siedzibą w Stargardzie przy ul. Czarnieckiego 34, zwany dalej Administratorem;

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod.psse.stargard@sanepid.gov.pl oraz pod numerem telefonu: 91 561 26 24

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udostępnienia dokumentacji medycznej.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej oraz właściwe przepisy prawne regulujące uprawnienia i obowiązki Inspekcji Sanitarnej. Podanie danych jest niezbędne do realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.

1) posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

2) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

3) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych można uzyskać pod adresem; iod.psse.stargard@sanepid.gov.pl