

Klauzula Informacyjna

W związku z obowiązaniem z dniem 25.05.2018r. 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), które wprowadziło szereg zmian w zasadach regulujących przetwarzanie danych osobowych pragnę przedstawić podstawowe informacje o sposobie, celu oraz prawach osób, których dane osobowe są przetwarzane.

Informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Drawsku Pomorskim przy ul. Jana Sobieskiego 1, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
2. wyznaczono inspektora ochrony danych Panią Jolantę Rokosz, z którą można się skontaktować pod adresem Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Jana Sobieskiego 1, 78-500 Drawsko Pomorskie lub e-mail: iod@pssedrawskopomorskie.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym celu, a mianowicie:
- wykonania zlecenia w zakresie badań laboratoryjnych oraz innych umów cywilnoprawnych, zamówień handlowych (w tym zakresie podawanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zlecenia/zamówienia);
Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub niezawarcie umowy.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3;
6. posiada Pani/Pan prawo do:
 - o żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia
 - o usunięcia danych
 - o ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - o wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - o przenoszenia danych,
 - o wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie danych osobowych (Prezesa GUODO)
 - o cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;

Administrator danych
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Drawsku Pomorskim

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja,
(imię i nazwisko)

zamieszkały.....
(adres zamieszkania)

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH

1. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych przez Administratora danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Drawsku Pomorskim ul. Jana Sobieskiego 1, w celu przeprowadzenia badań do celów sanitarno – epidemiologicznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)