

Zlecenie na wykonanie odpisu

Zleceniobiorca: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowie Wielkopolskim, 63-400 Ostrów Wlkp., Plac Stefana Rowińskiego 3

Zleceniodawca:

.....
/ imię i nazwisko oraz adres osoby zlecającej wykonanie odpisu sprawozdania z badania lub nazwę i adres szpitala
i oddział szpitalnego/
.....

Zlecam wykonanie odpisu sprawozdania z badań w kierunku

DANE BADANEGO:

Imię i nazwisko:

PESEL/Nazwa i nr dokumentu tożsamości*:

telefon kontaktowy:

Data wykonania badania.....

(podać co najmniej miesiąc i rok)

Oplata jest na bieżąco aktualizowana zgodnie z art. 28 ust. 3 ustawy z 6 listopada 2008 roku o Prawach Pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz.U. z 2023r., poz. 1545 z późn. zm.)

Zleceniodawca oświadcza, że:

- *Został poinformowany o terminie wykonania odpisu sprawozdania z badań*
- *Został poinformowany, że przetwarzanie przez Państwową Inspekcję Sanitarną danych osobowych dla celów sanitarno-epidemiologicznych będzie zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych*
- *Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą*

.....
Data/ Podpis Zleceniodawcy

* w przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę i numer dokumentu tożsamości

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych stosowana na zleceniu na wykonanie odpisu sprawozdania z badań przez Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

Osoba zlecająca przyjmuje do wiadomości, że:

zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowie Wielkopolskim reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowie Wielkopolskim/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim z siedzibą przy ul. Plac Stefana Rowińskiego 3, 63-400 Ostrów Wielkopolski.

Dane kontaktowe:

tel. **/62/ 737-89-00**

fax: **/62/ 737-89-20**

e-mail: **sekretariat.psse.ostrowwlp@sanepid.gov.pl**

strona internetowa: **www.gov.pl/web/psse-ostrow-wielkopolski**

skrzynka ePUAP: **psse-ostrowwlp/SkrytkaESP**

2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z siedzibą w PSSE Ostrowie Wielkopolskim, 63-400 Ostrów Wielkopolski, Plac Stefana Rowińskiego 3.
3. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji obowiązków ADO, w związku z załatwianą sprawą.
4. Dane zbierane są w sposób rzetelny i przejrzysty oraz adekwatny do tego, co niezbędne do celów, w których są przetwarzane.
5. Dane osobowe będą usuwane w terminach wskazanych w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub innych przepisach prawa, regulujących czas przetwarzania danych, którym podlega ADO.