

.....
.....
.....
(pieczęć, nazwa i adres podmiotu zgłaszającego podejrzenie choroby zawodowej*)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Goldapi

Zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada.....

5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny ^{***})

Inna forma wykonywania pracy

6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)

Pełna nazwa

.....
.....

Adres

.....
.....

Numer identyfikacyjny REGON

7. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, w którym wystąpiło narażenie zawodowe będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

Pełna nazwa

.....
.....

Adres

.....
.....

Numer identyfikacyjny REGON

8. Stanowisko i rodzaj pracy

9. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy zgłoszenie

.....
.....

10. Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3 – 6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

.....
.....

11. Czynniki narażenia zawodowego, które wskazuje się, jako przyczynę choroby zawodowej

.....
.....

12. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się, jako przyczynę choroby zawodowej

.....
.....

13. Uzasadnienie podejrzenia choroby zawodowej

.....
.....

Data

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej podejrzenie choroby zawodowej)

*) W przypadku pracownika lub byłego pracownika należy podać imię i nazwisko.

**) Podkreślić nazwę właściwego inspektora sanitarnego, któremu zgłasza się podejrzenie choroby zawodowej.

***) Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 oraz z art.14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U. UE.L. 2016. 119.1 (dalej RODO), uprzejmie informujemy, że:

1.Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gołdapi, z siedzibą w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19 – 500 Gołdap; adres e-mail: psse.goldap@sanepid.gov.pl; nr tel. 87 615 15 47, reprezentowana przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi/ Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gołdapi.

2.Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD). Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem e-mail: natalia.szulczynska@sanepid.gov.pl; tel. 87 615 15 47.

3.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1367) wyłącznie w celach określonych w ww. rozporządzeniu.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia postępowania i upłyńnięciu właściwego dla tego typu postępowania czasu przypisanego kategorią archiwalną, określoną w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt (Dz. U. z 2011., nr 14, poz. 67 ze zm.)

5. Kategorie przetwarzanych danych osobowych: imię, nazwisko, adres zameldowania lub pobytu, NIP, PESEL, nr telefonu, adres e-mail.

6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane organom władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z ustawy oraz przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.

8. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Unii Europejskiej.

11. Źródło pochodzenia danych osobowych:

12. Posiada Pani/Pan prawo:

a) Żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;

b) Do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych na podstawie udzielanej zgody;

c) Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacjach gdy dane osobowe przetwarzane są w celu zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej lub przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora;

13. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.