

WNIOSEK

Weterana poszkodowanego – funkcjonariusza Policji, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej w sprawie świadczeń opieki zdrowotnej niezakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane oraz odpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej

1.	Imię (imiona) i nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Nr telefonu	
4.	Adres do korespondencji	
5.	Numer legitymacji weterana poszkodowanego - funkcjonariusza	
6.	Numer PESEL	
7.	Wskazanie świadczeń opieki zdrowotnej	

.....  
czytelny podpis wnioskującego

Do wniosku należy dołączyć:

1. Opinię o stanie zdrowia oraz o potrzebie udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej wystawioną przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny odpowiedniej ze względu na chorobę lub rodzaj urazu, opatrzoną datą nie wcześniej niż 30 dni przed dniem jej przedłożenia
2. Kopię orzeczenia właściwej komisji lekarskiej o związku uszczerbku na zdrowiu z wypadkiem pozostającym w związku z działaniami poza granicami państwa lub chorobą nabytą podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych w ramach działań poza granicami państwa albo orzeczenie lekarza komisji lekarskiej MSWiA lub komisji lekarskiej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ustalające uszczerbek na zdrowiu w związku z wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową, wydane dla celów świadczeń z ubezpieczenia społecznego,

Administratorem danych osobowych jest Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji (MSWiA).  
Kontakt do nas: ul. Stefana Batorego 5, 02-591 Warszawa tel.: 222 500 112 fax (22) 601 39 88  
MSWiA wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Adres mailowy: [iod@mswia.gov.pl](mailto:iod@mswia.gov.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu rozpatrzenia wniesionego przez Panią/Pana wniosku.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego.

Pani/Pana dane osobowe:

- będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz
- nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

MSWiA nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji sprawy, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania.

Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  
Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż wynika z przepisów kodeksu postępowania administracyjnego. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniesionej/go przez Panią/Pana wniosku.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)