POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINKU
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINKU
ul. Ordona 22, 78-400 Szczecinek tel. 94 36 58 201/94 36 58 247/249

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.szczecinek@sanepid.gov.pl
2. pocztą, na adres właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej
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

Odpłatność za udostępnienie dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem dostępnym na stronie internetowej WSSE Szczecin; płatne przelewem na konto PKO PB: 08 1010 1599 0054 5422 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 (*w chwili wykonywania badań)*																								
PESEL													DATA URODZENIA			-			-					
ADRES ZAMIESZKANIA (*w chwili wykonywania badań)*																								
DATA WYKONANIA BADANIA LUB PRZEDZIAŁ CZASOWY W LATACH																								
SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI (zaznaczyć właściwe):													*NR TELEFONU*											

☐ na miejscu:	☐ drogą elektroniczną:	☐ pocztą (podać adres, jeśli jest inny niż we wniosku):
..... *dokumentację medyczną odbierze*	..... *na adres e-mail*	

Wnioskuję o udostępnienie dokumentacji medycznej i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych kosztów wykonania odpisu zgodnie z obowiązującym cennikiem.

..... *(data, czytelny podpis wnioskodawcy)*

(wypełnia pracownik Laboratorium)

DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU	DOKUMENTACJĘ ODNALEZIONO	DATA PRZEKAZANIA ODPISU
	☐ TAK ☐ NIE	

Klauzula informacyjna

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Szczecinku z siedzibą w Szczecinku przy ul. Ordona 22, 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.szczecinek@sanepid.gov.pl oraz pod numerem telefonu: 94 37 405 59 wew. 201, lub pisemnie na adres siedziby.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zlecenia w zakresie badań laboratoryjnych/pomiarów. W przypadku, kiedy wyniki badań wskażą na zagrożenie życia, zdrowia ludzkiego lub środowiska, zleceniobiorca powiadomi o tym fakcie właściwe organy.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zlecenie wykonania badań laboratoryjnych/pomiarów oraz właściwe przepisy prawne regulujące uprawnienia i obowiązki Inspekcji Sanitarnej. Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,

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; https://www.gov.pl/web/psse-szczecinek/klauzula-informacyjna