Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Puławach
al. Królewska 19, 24-100 Puławy

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE Z ARCHIWUM KOPII WYNIKÓW BADAŃ W KIERUNKU DIAGNOSTYKI ZAKAŹNYCH CHORÓB JELITOWYCH (SS)

1. **Dane wnioskodawcy (Pacjenta):**

   Imię i nazwisko: ……

   PESEL: .....

2. **Treść wniosku:** Na podstawie art. 27 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 581) zwracam się z prośbą o przygotowanie i udostępnienie **kopii wyników badań laboratoryjnych** zarchiwizowanych w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Puławach
   przeprowadzonych w okresie / dniu: .....

3. **Sposób odbioru** (zaznacz właściwe stawiając znak „x" w odpowiednim polu poniżej):
   [ ] **Odbiorę osobiście,**

   [ ] Upoważniam do odbioru: .....
   (Imię i nazwisko osoby upoważnionej, tożsamość zostanie potwierdzona przy odbiorze na podstawie okazanego dokumentu tożsamości),
   [ ] Przesłanie pocztą na adres do korespondencji: ……

   ……

4. Klauzula Informacyjna RODO

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Puławach z siedzibą przy al. Królewskiej 19, 24-100 Puławy.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod.psse.pulawy@sanepid.gov.pl

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o udostępnienie archiwalnej dokumentacji medycznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Odbiorcami danych mogą być organy uprawnione na podstawie przepisów prawa, operatorzy pocztowi świadczące usługi doręczenia korespondencji dla Administratora.

Dane zawarte we wniosku przechowywane będą przez okres 5 lat, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku i udostępnienia dokumentacji.

Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Data i miejscowość: **Czytelny podpis wnioskodawcy:**

....