

Udostępnienie wyników badań laboratoryjnych on-line

Proszę o udostępnienie wyników badań laboratoryjnych poprzez serwis internetowy „eLaborat” i przekazanie hasła logowania do tej usługi na wskazany przeze mnie adres e-mail:

..... (wypełnić drukowanymi literami)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem użytkowania serwisu internetowego „eLaborat” dostępnym w Punkcie Przyjęcia Próbek do Badań Laboratorium Diagnostyki Medycznej WSSE w Gdańsku oraz na stronie internetowej www.gov.pl/wsse-gdansk/.

.....
podpis Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej

Obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 77 63 200) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w związku z realizacją obowiązków wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a także na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w przypadku przetwarzania danych dotyczących zdrowia, w celu realizacji badania laboratoryjnego.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku, gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności przepisów o archiwizacji i dokumentacji medycznej;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także inne prawa przewidziane w art. 15–22 RODO, w zakresie, w jakim przepisy prawa mają zastosowanie;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

Wypełnia pracownik Laboratorium Diagnostyki Medycznej WSSE w Gdańsku:

Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium

data:	godzina:
-------	----------

Stan próbek w momencie przyjęcia do Laboratorium:

<input type="checkbox"/> odpowiedni do badań <input type="checkbox"/> nieodpowiedni do badań – uzasadnienie:
--

Uwagi:

.....
podpis pracownika
Laboratorium Diagnostyki Medycznej WSSE w Gdańsku
(osoby przyjmującej zlecenie)