

DANE ZLECENIODAWCY

.....
.....
.....
.....

Oleśnica, dnia

Dyrektor
Powiatowej Stacji Sanitarno-
Epidemiologicznej w Oleśnicy

ZLECENIE WYKONANIA ODPISU RAPORTU Z BADAŃ LABORATORYJNYCH

przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Oleśnicy
56-400 Oleśnica ul. 3 Maja 20
Tel. (71) 314-20-34

DANE PACJENTA:

nazwisko i imię
pesel lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
adres zamieszkania, telefon
Data wykonania badania (miesiąc i rok)***

Zlecam wykonanie odpisu raportu z badań laboratoryjnych:

Do odbioru odpisu upoważniam Panią/Pana

Obowiązek informacyjny, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (RODO) znajduje się na 2 stronie niniejszego Zlecenia.

.....
Podpis zleceniodawcy

*** Brak podania daty wykonania badania uniemożliwia wydanie odpisu raportu z badań

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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)(Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Oleśnicy (dalej PPIS) z siedzibą w Oleśnicy przy ul. 3 Maja 20, kod pocztowy 56-400 Oleśnica.
2. Z wyznaczonym przez PPIS Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: iod.psse.olesnica@sanepid.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wykonania określonych w zleceniu badań, rozpatrzenia złożonych przez Panią/Pana reklamacji, skargi oraz kontaktowania się z Panią/Panem w celach realizacji zlecenia, dokonywania rozliczeń finansowych, podejmowania działań mających na celu zapewnianie bezpieczeństwa sanitarnego.

W przypadku badań prowadzonych na zlecenie klienta zewnętrznego dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak odmowa ich podania uniemożliwia wykonanie badań (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych). Ponadto informujemy, że w przypadku stwierdzenia w badanym materiale obecności drobnoustrojów wymienionych w Załączniku Nr 01 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatknych wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń laboratorium ma obowiązek przekazania zgłoszenia do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane/archiwizowane, zgodnie z art. 29 Ustawy z dnia 6 listopada 2018 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu oraz przez okres 22 lat w przypadku dokumentacji medycznej dotyczącej badania dzieci przed ukończeniem 2 roku życia.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych lub ich sprostowania, kontaktując się osobiście, w siedzibie PSSE przy ul. 3 Maja 20, lub w inny sposób umożliwiający zweryfikowanie tożsamości (np. wniosek opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres email)
7. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul Stawki 2 00-193 Warszawa
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.
9. W oparciu o przetwarzane dane osobowe nie będą podejmowane wobec Pani/Pana zautomatyzowane decyzje.