

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7 tel. 91/462 40 60 wew. 121

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: odpis@wsse.szczecin.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

Opłatność 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.

Oplaty 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: dokumentację medyczną odbierze												☐ drogą elektroniczną: na adres e-mail										☐ pocztą (podać adres, jeśli jest inny niż we wniosku):						
Wnoszę 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 Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Spedytorskiej 6/7, 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@wsse.szczecin.pl oraz pod numerem telefonu: 91 462 40 60 wew. 143, 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/wsse-szczecin/ochrona-danych-osobowych>