

.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany.....PESEL.....

zamieszkały/a.....
(dokładny adres)

UPOWAŻNIAM

Pana/Panią.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

Dane kontaktowe: (telefon):

do dokonania w moim imieniu odbioru dokumentacji medycznej dotyczącej świadczenia medycznego udzielonego przez Zespół Ratownictwa Medycznego SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku dnia:.....

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób upoważniających oraz upoważnionych do jednorazowego odbioru dokumentacji medycznej

Administratorem Twoich danych osobowych jest SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5,
e-mail: sekretariat@wspritsplock.pl , tel: 24 267 84 00

- 1) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych , z którym można kontaktować za pośrednictwem e-mail:iod@wspritsplock.pl
- 2) Twoje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w związku z prowadzoną działalnością leczniczą, w szczególności w celu udostępnienia dokumentacji pacjenta, któremu udzielono świadczeń,
- 3) Podstawę prawną przetwarzania pozyskanych danych stanowi:
 - a) art. 6 ust. 1 pkt c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 oraz
 - b) Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545)
 - c) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991)
- 4) Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Twoich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres 5 lat, zgodnie z zasadami archiwizacji obowiązującymi w Zakładzie.
- 6) Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
- 7) W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 8) Przekazanie nam Twoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, dotyczącym każdego ubiegającego się o wydanie dokumentacji medycznej.