

PUNKT POBRAŃ I DIAGNOSTYKI COVID-19

Fijewo 85, 14-260 Lubawa, tel. 510 758 248

DANE PACJENTA

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania pobytu

Telefon kontaktowy pacjenta

Adres e-mail

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku badania drogą telefoniczną lub elektroniczną

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami, jakie trzeba wypełnić przystępując do badania

Podpis Pacjenta/data

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Warmii i Mazur z siedzibą przy ul. Gdańskiej 10/8, 14-200 Iława,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@fundacjawm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania usługi testu przeciwko COVID-19, Podstawą do przetwarzania tych danych jest:
 - a. art. 6 pkt. 1 ust. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - **zgoda osoby, której dane dotyczą,**
 - b. art. 6 pkt. 1 ust. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,**
 - c. art. 6 pkt. 1 ust. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,**
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano w niej ostatniego wpisu.- Dz.U.2017.0.1318 tj. – art. 29 ust 1. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta; Dane osobowe mogą być przechowywane dłużej niż 20 lat w przypadku dochodzenia roszczeń w związku z wykonywaniem warunków umowy, w celach statystycznych i archiwizacyjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i jest dobrowolne, ich niepodanie będzie skutkowało niewykonaniem usługi.

.....
podpis pacjenta