



Fundacja PROMYK SŁOŃCA

Organizacja Pożytku Publicznego, KRS 0000090215

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Nazwisko..... Imię

PESEL

Zwracam się z prośbą o udostępnienie mojej dokumentacji medycznej w postaci kopii/odpisu/wyciągu¹ z leczenia ambulatoryjnego w Fundacji „Promyk Słońca” Oddział Fundacji Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne we Wrocławiu, ul. Swobodna 8a z okresu:

.....

.....
(data i miejsce) (podpis)

Potwierdzam zgodność danych osobowych z okazanym dokumentem tożsamości

.....
(data i podpis pracownika Centrum)

Odebrałem dnia

.....

(podpis)

Kopia – oznacza kserokopię z dokumentacji medycznej, bez żadnych dodatkowych oznaczeń, podpisów i pieczętek

Odpis – oznacza kopię lub wydruk oddające wiernie treść oryginału dokumentu, której zgodność z oryginałem dokumentu jest poświadczona przez osobę upoważnioną do potwierdzenia tej zgodności.

Wyciąg – oznacza dokument sporządzony z innego dokumentu, odzwierciedlający część treści oryginału, opatrzony pieczętką WYCIĄG z informacją z jakiego dokumentu został sporządzony wraz z datą tego dokumentu oraz podpisem osoby upoważnionej do sporządzenia wyciągu.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja „Promyk Słońca” z siedzibą w Warszawie przy ul. Złotej 61/100, Oddział Fundacji Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne we Wrocławiu, ul. Swobodna 8a. Dane identyfikacyjne osób, dane o stanie zdrowia są przetwarzane w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych i zarządzania usługami opieki zdrowotnej. Dane kontaktowe obejmujące numer telefonu są wykorzystywane w celu realizacji uzasadnionego interesu administratora, jakim jest przypomnienie pacjentom o terminach wizyt. W razie wyrażenia zgody i podania odpowiednich danych obejmujących numer telefonu i/lub adres poczty elektronicznej wykorzystywane są one do promocji i informowania o działalności Centrum oraz w celu prowadzenia korespondencji dotyczącej udzielonych świadczeń medycznych. Dane przetwarzane są w celu wykonania obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c), w celu zapewnienia opieki zdrowotnej (art. 9 ust. 2 lit. h) na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art.9 ust.2 lit. a) RODO). Dostęp do danych będą posiadaly podmioty realizujące obsługę prawną i informatyczną administratora a także podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe obejmujące dane medyczne będą przechowywane przez okres określony w przepisach prawa (ustawa o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta – art. 29), pozostałe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań w celach promocyjnych i informacyjnych, w których kontynuowana będzie współpraca z podmiotem danych lub do czasu wycofania udzielonej zgody. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także przenoszenia danych. W celu realizacji tego prawa należy wysłać żądanie na adres: iod@promykslonca.pl. Pod tym samym adresem możliwy jest kontakt z wyznaczonym przez Fundację inspektorem ochrony danych. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Wyrażenie zgody na wykorzystanie danych w zakresie w jakim jest ona podstawą przetwarzania jest dobrowolne i nie ma wpływu na realizację pozostałej współpracy z Fundacją, jednak jej niewyrażenie skutkować będzie m. in. brakiem możliwości prowadzenia korespondencji drogą mailową lub brakiem dostępu do informacji promocyjnych o działaniu Fundacji.

1 Niepotrzebne skreślić