

Wniosek w zakresie realizacji praw osób fizycznych, o których mowa w art. 15-22 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)

Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy:

.....

(imię)

.....

(nazwisko)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

.....

.....

(pozostałe dane pozwalające na identyfikację Wnioskodawcy np. adres zamieszkania, numer dokumentu tożsamości itp. – do decyzji Wnioskodawcy)

Adresat Wniosku:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

w Trzciance

ul. Gen. Wł. Sikorskiego 9

64-980 Trzcianka

zwany dalej Administratorem

Działając na podstawie 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 zwanego dalej RODO wnoszę:

1. na podstawie art. 15 RODO o udzielenie informacji czy Administrator przetwarza moje dane osobowe, a w przypadku udzielenia przez Administratora odpowiedzi twierdzącej wnoszę o udzielenie poniższych, dodatkowych informacji w zakresie, o których mowa w art. 15 pkt a) – h) RODO: *
 - a) wskazania celów przetwarzania, *
 - b) kategorii odnośnie danych osobowych, *
 - c) odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacja międzynarodowych, *
 - d) wskazania planowanego okresu przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe., wskazania kryteriów ustalania tego okresu, *

- e) o informację o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,*
- f) o informację o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego,*
- g) o źródle pozyskania moich danych osobowych,*
- h) o informację czy podejmowane są zautomatyzowane decyzje wobec danych, w tym profilowanie.*

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

2. na podstawie art. 15 RODO wnoszę o dostarczenie kopii danych osobowych mnie dotyczących przetwarzanych przez Administratora i przekazanie ich:*

- a) w postaci papierowej na poniższy adres: (niepotrzebne skreślić):

.....

- b) w postaci elektronicznej na poniższy adres e-mail: (niepotrzebne skreślić)

.....

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

UWAGA: Realizacja wniosku o kopię danych, o których mowa w punkcie 2 nie dotyczy kopii dokumentacji medycznej udostępnianej przez Kancelarię Szpitala na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Szczegółowe informacje w tym zakresie dostępne pod numerem telefonu 67 352 32 00.

3. na podstawie art. 16 RODO żądanie sprostowania przez Administratora moich danych osobowych w zakresie: *

.....

(podać nieprawidłowy zakres danych)

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

.....

(uzasadnić dlaczego dane są nieprawidłowe i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające zasadność poprawienia danych przez Administratora)

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

4. na podstawie art. 16 RODO żądanie uzupełnienia przez Administratora moich danych osobowych w zakresie:

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

(należy wymienić dane)

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

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

(uzasadnić dlaczego dane są niekompletne i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające zasadność poprawienia danych przez Administratora)

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

5. na podstawie art. 17 RODO żądanie usunięcia moich danych:*

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

(należy wymienić dane)

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

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

(uzasadnić dlaczego dane mają zostać usunięte oraz wskazać zakres żądania usunięcia danych a także jeśli zachodzi taka potrzeba dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające zasadność usunięcia danych przez Administratora)

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

6. na podstawie art. 18 RODO żądanie ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych:*

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

(należy wymienić dane)

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

.....
.....

.....
.....
*(uzasadnić dlaczego ma nastąpić ograniczenie przetwarzania danych oraz wskazać zakres
żądania ograniczenia przetwarzania danych a także jeśli zachodzi taka potrzeba dołączyć do
wniosku dokumenty potwierdzające zasadność ograniczenia przetwarzania danych przez
Administradora)*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

7. na podstawie art. 19 RODO o poinformowania odbiorców danych (innych Administratorów lub podmiotów przetwarzających) o:*
- a) sprostowaniu danych,*
 - b) usunięciu danych,*
 - c) ograniczeniu przetwarzania danych*

jeżeli powyższa sytuacja miała miejsce.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

8. na podstawie art. 20 RODO o przeniesienie moich danych osobowych:*

.....
.....
.....
.....
(należy wymienić dane)

.....
.....
.....
(należy wskazać format przekazywanych danych) do:

- a) Wnioskodawcy:*

w postaci papierowej na poniższy adres: (niepotrzebne skreślić):

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

w postaci elektronicznej na poniższy adres e-mail: (niepotrzebne skreślić)

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

- b) innego Administratora:

w postaci papierowej na poniższy adres: (niepotrzebne skreślić):

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

w postaci elektronicznej na poniższy adres e-mail: (niepotrzebne skreślić)

.....

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

9. na podstawie art. 21 RODO sprzeciw wobec przetwarzania przez Administratora lub stronę trzecią moich danych osobowych w celach wynikających z art. 6 ust. 1 lit. e) RODO*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

10. na podstawie art. 21 RODO sprzeciw wobec przetwarzania przez Administratora lub stronę trzecią moich danych osobowych w celach wynikających z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

11. na podstawie art. 21 RODO sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych do celów marketingowych i jednocześnie wycofuję moją zgodę na przetwarzania moich danych, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a) RODO*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

12. na podstawie art. 21 RODO sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych do celów badań naukowych i historycznych, o których mowa w art. 89 ust. 1 RODO *
Uzasadnienie Wnioskodawcy:

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

(sprzeciw można wnieść jedynie w przypadku, kiedy osoba wykaże się szczególną sytuacją o ile przetwarzanie tych danych nie jest niezbędne do realizacji zadania wykonywanego w interesie publicznym).

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

13. na podstawie art. 22 RODO sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych w związku ze zautomatyzowanym sposobem podejmowania decyzji, w tym profilowania danych przez Administratora i jednocześnie wycofuję moją zgodę na przetwarzania moich danych, w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a) RODO*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)