

Wniosek osoby, której dane dotyczą o realizację praw

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 Rozporządzeniem) ja, niżej podpisany/a, wskazując dane osobowe niezbędne do identyfikacji:

(imię, nazwisko, adres, wskazanie powiązania ze Szpitalem np. pacjent lub inne dane niezbędne do identyfikacji i kontaktu)

Wnoszę o realizację przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach (zwany dalej Szpitalem) prawa:

☐ **dostępu (art. 15 Rozporządzenia) w zakresie obejmującym:**

- ☐ potwierdzenie, czy Szpital przetwarza dane dotyczące mojej osoby, a jeżeli ma to miejsce, to dodatkowo wnoszę o:
 - ☐ dostarczenie kopii danych dotyczących mojej osoby:
 - ☐ w formie tradycyjnej (papierowej) na adres:

- ☐ w formie elektronicznej na adres e-mail
 - plik z danymi będzie zaszyfrowany hasłem, które proszę przekazać do rąk własnych / na numer telefonu

- ☐ udzielenie informacji o celach przetwarzania
- ☐ udzielenie informacji o kategoriach przetwarzanych danych osobowych
- ☐ udzielenie informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione
- ☐ informacje o planowanym okresie przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu
- ☐ przysługującym mi prawie do żądania od Szpitala sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczących mojej osoby oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania
- ☐ przysługującym mi prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego
- ☐ udzielenie informacji o źródle pozyskania danych osobowych, gdy nie zostały one pozyskane od osoby, której dane dotyczą
- ☐ udzielenie informacji o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz o zasadach ich podejmowania i znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla mojej osoby

☐ **sprostowania (art. 16 Rozporządzenia) w zakresie:**

- ☐ nieprawidłowych danych osobowych dotyczących mojej osoby:

(wskazać dane, które są nieprawidłowe i prawidłową treść tych danych) ☐
uzupełnienia niekompletnych danych osobowych dotyczących mojej osoby:

(wskazać dane, które zapewnią kompletność)

☐ **usunięcia (art. 17 Rozporządzenia):**

(wskazać przyczyny oraz zakres danych podlegających usunięciu)

☐ **ograniczenia przetwarzania (art. 18 Rozporządzenia):**

(wskazać przyczyny oraz zakres danych podlegających ograniczeniu przetwarzania)

☐ **powiadomienia o odbiorcach poinformowanych o realizacji prawa do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (art. 19 Rozporządzenia)**

☐ **przenoszenia danych (art. 20 Rozporządzenia) w zakresie:**

☐ przeniesienia danych osobowych dotyczących mojej osoby:

(wskazać zakres danych podlegających przeniesieniu)

w postaci ustrukturyzowanego, powszechnie używanego formatu nadającego się do odczytu maszynowego:

(wskazać format, np. .pdf, .doc, .txt, .jpg)

☐ osobie wnioskującej:

(wskazać adres e-mail, numer telefonu lub inne dane kontaktowe)

☐ do innego administratora:

(wskazać nazwę, adres, adres e-mail, numer telefonu lub inne dane kontaktowe)

☐ **sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 Rozporządzenia)**

(wskazać kategorie danych osobowych oraz przesłanki, w szczególności opisać szczególną sytuację wnioskodawcy, warunkującą realizację niniejszego prawa)

- ☐ **nie podlegania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu i wywołuje wobec mojej osoby skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływa (art. 22 Rozporządzenia)**
- ☐ **wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby (art. 7 ust. 3 Rozporządzenia):**

(wskazać dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody)

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dotyczących mojej osoby oraz o przysługujących mi na mocy art. 15-22 Rozporządzenia prawach.

(data i podpis osoby, której dane dotyczą)