

Dla osób, które nie są zadeklarowane w NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o., ul. Narcyzów 24, 43-100 Tychy

Tychy, dnia

WYRAŻAM WOLĘ ODBYCIA SZCZEPIENIA PRZECIWIW COVID – 19 W NZOZ MEDICO PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH I SPECJALISTÓW W TERMINIE ZGODNYM ZE STRATEGIĄ SZCZEPIEŃ

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL (opcjonalnie) – w przypadku posiadania skrzynki mailowej	

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o., ul. Narcyzów 24, 43-100 Tychy. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Lechosław Buczak, tel. +48 601 437 796.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji świadczeń medycznych, na podstawie art. 9 punkt 2h rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, wyrażenia sprzeciwu przeciw przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia Pani/Panu świadczeń medycznych przez NZOZ MEDICO Praktyka Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów Sp. z o.o. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób papierowy i cyfrowy w systemach informatycznych obsługi pacjenta.

.....
(podpis)