

**ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA O UPOWAŻNIENIU DO UZYSKIWANIA
INFORMACJI / DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Imię i nazwisko Pacjenta:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu:

Email:

*w przypadku, gdy osobą składającą wniosek jest osoba inna niż Pacjent (osoba ubezwłasnowolniona / małoletnia):

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

**wypełnić, jeśli dotyczy*

**1. ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA DO UPOWAŻNIENIA DO UZYSKIWANIA INFORMACJI O STANIE
ZDROWIA I ŚWIADCZENIACH UDZIELONYCH PACJENTOWI**

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: Numer telefonu.....

**2. ODWOŁANIE OŚWIADCZENIA PACJENTA DO UPOWAŻNIENIA DO UZYSKIWANIA DOKUMENTACJI
MEDYCZNEJ**

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: Numer telefonu.....

3. ODWOŁANIE SPRZECIWU DO:

udzielania moim bliskim informacji o moim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych po mojej śmierci

dostępu do dokumentacji medycznej przez moich bliskich po mojej śmierci

.....
(Data i czytelny podpis pacjenta)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o.o.* ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- ochrony zdrowia i w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjenta - podstawą przetwarzania są przepisy prawa, w szczególności Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1318)(art. 9 ust. 2 lit. h, RODO),
- weryfikacji tożsamości przed udzieleniem świadczenia medycznego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w zw. z art. 25 ust. 1 Ustawy o Prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz § 10 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania)
- prowadzenia ewidencji udostępnionej dokumentacji medycznej – podstawą przetwarzania są przepisy prawa, w szczególności Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1318)(art. 9 ust. 2 lit. h, RODO),
- prowadzenia rejestru skarg i wniosków – podstawą przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora (art. 6. Ust. 1 lit. f, RODO),

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz aktów wykonawczych.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora znajdą Państwo na tablicy ogłoszeń.