

# ŻĄDANIE DOSTARCZENIA KOPII DANYCH PODLEGAJĄCYCH PRZETWARZANIU

Zgodnie z art.15 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

Dane osoby wnoszącej żądanie	
Nazwisko	
Imię	
PESEL	
Adres <sup>1</sup>	
Nr telefonu/ adres email <sup>2</sup>	

<sup>1</sup>Adres do korespondencji/nr skrytki pocztowej podajemy jeśli chcemy otrzymać odpowiedź na żądanie za pośrednictwem Urzędu Pocztowego

<sup>2</sup>Nr telefonu/adres e-mail podanie ich jest dobrowolne, w przypadku problemów z realizacją żądania mogą okazać się bardzo pomocne

Treść żądania		TAK <sup>1</sup>	NIE <sup>1</sup>
Żądam potwierdzenia czy przetwarzane są dane osobowe mnie dotyczące.			
Żądam dostępu do danych osobowych podlegających przetwarzaniu.			
Żądam od Administratora następujących informacji:	cele przetwarzania		
	kategorie odnośnych danych osobowych		
	informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych		
	w miarę możliwości planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu		
	informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczącego osoby, której dane dotyczą, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania		
	informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego		
	jeżeli dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą – wszelkie dostępne informacje o ich źródle		
	informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4, oraz – przynajmniej w tych przypadkach – istotne informacje o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą		
Żądam informacji czy moje dane osobowe są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jeśli tak to żądam informacji o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO.			
Żądam dostarczenia kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu.			

(należy zaznaczyć „X”)

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z wysokością opłat pobieranych za realizację usług związanych z dostarczeniem kopii danych podlegających przetwarzaniu. Zobowiązuje się do pokrycia w całości kosztów z nimi związanych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w żądaniu dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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.

(data i podpis osoby wnoszącej żądania)

Odmowa:	_____ (data) _____
_____ (podpis osoby odmawiającej udostępnienia) _____	_____ (powód odmowy) _____

Dane osobowe podlegające przetwarzaniu udostępniono do wglądu :	_____ (data) _____
_____ (podpis osoby udostępniającej) _____	_____ (podpis osoby zapoznającej się z dokumentacją) _____

Sporządzenie kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu:			
Wykonał: _____ (imię i nazwisko) _____		_____ (data) _____	
Liczba stron:		Liczba kopii:	
_____ (podpis osoby udostępniającej) _____		_____ (podpis osoby odbierającej dokumentację) _____	

**Klauzula informacyjna dla osoby wnoszącej żądania**

Zgodnie z art.13 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 informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Czerniakowski Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Stepińskiej 19/25, 00-739 Warszawa, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl">sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl</a> , tel: (22) 318 62 01
W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod numerem telefonu: (22) 318 63 60 (w godzinach 9:00-14:00) bądź wysyłając informację na adres e-mail: <a href="mailto:iod@szpitalczerniakowski.waw.pl">iod@szpitalczerniakowski.waw.pl</a>
Pani/Pana dane osobowe będą zbierane i przetwarzane przez Administratora w celu realizacji wniesionych żądań.
Podstawa prawna przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
Odbiorcy danych: - upoważnieni przez Administratora pracownicy i współpracownicy, w zakresie niezbędnym do wykonywania swoich obowiązków, - podmioty przetwarzające, wykonujące swoje zadania w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych, - instytucje uprawnione do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa.
Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w Szpitalu Czerniakowskim Sp. z o.o. przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym został rozpatrzony wniosek.
Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Infolinia: 606 950 000 (w godzinach 10.00 – 13.00), e-mail: <a href="mailto:kancelaria@giodo.gov.pl">kancelaria@giodo.gov.pl</a>
Podanie danych osobowych jest dobrowolne (niezbędne do rozpatrzenia wniesionego żądania).
Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji tzw. profilowaniu.