Miechów, dnia …….

Do
Dyrektora Szpitala św. Anny w Miechowie
Ul. Szpitalna
32-200 Miechów

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAWA

[proszę odpowiednio wpisać X]

- ☐ Dostępu do danych oraz uzyskania informacji (na podstawie art. 15 RODO)
- ☐ Do sprostowania danych (na podstawie art. 16 RODO)
- ☐ Do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym") (na podstawie art. 17 RODO)
- ☐ Do ograniczenia przetwarzania (na podstawie art. 18 RODO)
- ☐ Do przenoszenia danych do innego Administratora (na podstawie 20 RODO)
- ☐ Do sprzeciwu wobec przetwarzania danych (na podstawie art. 21 RODO)
- ☐ Do niepodlegania pod decyzje oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu w tym profilowaniu (na podstawie art. 22 RODO)
- ☐ Do uzyskania kopii danych (na podstawie art. 15 RODO)

Na podstawie artykułu 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, proszę o realizację praw w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych:

Dane osoby wnioskującej niezbędne do identyfikacji w zbiorach Administratora:

Imię .....
Nazwisko .....
Adres e-mail/numer telefonu: ……...

II. Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby przez Administratora:
……
……

III. Uzasadnienie wniosku:
……
……

IV. Wnioskowany sposób odbioru:

- ☐ Osobiście w siedzibie Administratora

☐ Listownie na adres: ……...…

☐ Pocztą elektroniczną na podany adres e-mail: ……

……

podpis osoby składającej wniosek

WYJAŚNIENIA:

1. Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Administrator ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej.
3. Na potrzeby rozpatrzenia wniosku i jego dalszej realizacji może być wymagane podanie dodatkowych danych Pani/Pana identyfikujących.
4. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.
5. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej: patrycja@informatisc.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora lub telefonicznie pod numerem: +48 668 416 144.
6. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.
7. Odpowiedź na zgłoszenie zostanie udzielona niezwłocznie, nie później niż w ciągu miesiąca od jego otrzymania. W razie konieczności przedłużenia tego terminu, Administrator poinformuje osobę składającą wniosek o przyczynach takiego przedłużenia.