



wielkopolskie centrum onkologii

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 1/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

WNIOSEK ŻAŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy..

Ja niżej podpisany/podpisana:

.....
(nazwisko, imię, inne dane pozwalające na identyfikację osoby, której dane dotyczą)

zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO:

na podstawie art. 15 RODO, wnoszę o udzielenie informacji czy Administrator przetwarza moje dane osobowe. W przypadku odpowiedzi twierdzącej na powyższe pytanie, wnoszę o informacje o <należy zaznaczyć właściwe>:

- o celach przetwarzania,
- o kategoriach odnośnych danych osobowych,
- o odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych, którym dane zostały lub zostaną ujawnione,
- o odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych, którym dane zostały lub zostaną ujawnione, i o sposobach ich zabezpieczenia,
- o okresie przechowywania danych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu,
- o prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- o źródle pozyskania danych, jeżeli dane osobowe nie zostały zebrane od osoby wnioskującej,
- o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

.....
(podpis osoby wnoszącej o dostęp do informacji)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki



wielkopolskie centrum onkologii

**WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII**

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 2/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

na podstawie art. 15 RODO, wnoszę o dostarczenie kopii danych osobowych mnie dotyczących, przetwarzanych przez Administratora

UWAGA!!! Pacjent składa wniosek o dostarczenie kopii danych osobowych na właściwym wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej dostępnym w Sekcji Rejestracji Chorych i/lub na stronie internetowej Administratora

w postaci papierowej na adres
..... <należy wpisać adres, na który ma zostać dostarczona kopia>

w postaci elektronicznej na adres poczty elektronicznej
..... <należy wpisać adres poczty elektronicznej, na który ma zostać dostarczona kopia>

..... <należy wpisać nr telefonu, na który ma być wysłane hasło do otwarcia pliku>

.....
(podpis osoby wnoszącej o dostarczenie kopii danych osobowych)

na podstawie art. 16 RODO, żądam sprostowania nieprawidłowych danych osobowych, tj.

.....
..... <należy wymienić dane>

przetwarzanych przez Administratora:

Uzasadnienie żądającego:

W tym miejscu należy umieścić informację dotyczące przyczyn i zakresu danych, które są nieprawdziwe, nieaktualne i wskazać (w razie potrzeby dołączyć) dowody uprawdopodobniające te okoliczności

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby żądającej sprostowania danych)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki



wielkopolskie centrum onkologii

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 3/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

na podstawie art. 16 RODO, żądam uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, tj.

.....
..... < należy wymienić dane >

przetwarzanych przez Administratora

Uzasadnienie żądającego:

W tym miejscu należy umieścić informację dotyczące przyczyn i zakresu danych, które stały się niekompletne i wskazać (w razie potrzeby dołączyć) dowody uprawdopodobniające te okoliczności

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby żądającej uzupełnienia danych)

na podstawie art. 17 RODO, żądam usunięcia moich danych osobowych, tj.

.....
..... < należy wymienić dane >

przetwarzanych przez Administratora

Uzasadnienie żądającego:

W tym miejscu należy umieścić informację dotyczące przyczyn i zakresu danych, które mają zostać usunięte oraz wskazać (w razie potrzeby dołączyć) dowody uprawdopodobniające te okoliczności.

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby żądającej usunięcia danych)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki



wielkopolskie centrum onkologii

WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 4/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

na podstawie art. 18 RODO, żądam ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, tj.

.....
..... < należy wymienić dane >

przetwarzanych przez Administratora

Uzasadnienie żądającego:

W tym miejscu należy umieścić informację dotyczące przyczyn i zakresu danych, których przetwarzanie ma zostać ograniczone oraz wskazać (w razie potrzeby dołączyć) dowody uprawdopodobniające te okoliczności.

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby żądającej ograniczenia przetwarzania danych)

na podstawie art. 19 RODO, wnoszę o powiadomienie odbiorców danych (innych Administratorów lub podmioty przetwarzające) o:

- sprostowaniu,
- usunięciu,
- uaktualnieniu,
- ograniczeniu

przetwarzania danych osobowych mnie dotyczących, jeżeli powyższa operacja zaistniała.

.....
(podpis osoby wnoszącej o powiadomienie odbiorców)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki



wielkopolskie centrum onkologii

**WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII**

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 5/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

na podstawie art. 20 RODO, wnoszę o przeniesienie moich danych osobowych, tj.

.....
..... < należy wymienić dane >

przetwarzanych przez Administratora w postaci ustrukturyzowanego, powszechnie używanego formatu nadającym się do odczytu maszynowego.....

..... < należy określi format, w tym XML, PDF, CSV >

do osoby wnioskującej

.....
.... < wskazać adres, adres poczty elektronicznej, nr telefonu kontaktowego, inny sposób komunikacji >

do Administratora

.....
..... < należy podać nazwę, nr telefonu kontaktowego, adres, adres poczty elektronicznej, inny sposób komunikacji >

.....
(podpis osoby wnoszącej o przeniesienie danych)

na podstawie art. 21 RODO, wnoszę sprzeciw odnośnie przetwarzaniu przez Administratora moich danych osobowych do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią.

.....
(podpis osoby wnoszącej sprzeciw odnośnie przetwarzania)

na podstawie art. 21 RODO, wnoszę sprzeciw odnośnie przetwarzaniu przez Administratora moich danych osobowych w celach marketingowych. W przypadku przetwarzania powyższych danych na podstawie udzielonej przeze mnie uprzednio zgody, niniejszym odwołuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

.....
(podpis osoby wnoszącej sprzeciw odnośnie przetwarzania)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki



wielkopolskie centrum onkologii

**WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII
WNIOSEK ŻAŻAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA
W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII**

IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)

Wersja: 01.00
Data: 2018-06-01
Strona: 6/6
Załącznik nr
PBDO.E015 do
PBDO.P011

na podstawie art. 21 RODO, wnoszę sprzeciw odnośnie przetwarzaniu przez Administratora moich danych osobowych do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 RODO. W przypadku przetwarzania powyższych danych na podstawie udzielonej przeze mnie uprzednio zgody, niniejszym odwołuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

Uzasadnienie żądającego:

W tym miejscu należy umieścić informację dotyczące przyczyn wniesienia sprzeciwu związanych ze szczególną sytuacją osoby, której dane dotyczą oraz wskazać (w razie potrzeby dołączyć) dowody uprawdopodobniające te okoliczności.

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby wnoszącej sprzeciw odnośnie przetwarzania)

na podstawie art. 22 RODO, wnoszę sprzeciw odnośnie zautomatyzowanemu podleganiu decyzji, w tym profilowaniu u Administratora. W przypadku przetwarzania powyższych danych na podstawie udzielonej przeze mnie uprzednio zgody, niniejszym odwołuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis osoby wnoszącej sprzeciw odnośnie przetwarzania)

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
IOD: Mirosława Mocydlarz-Adamcewicz	ABSI: Dariusz Kowalczyk	Reprezentant ADO: Julian Malicki