

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII WNIOSEK ŻAŁAŃ OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA W WIELKOPOLSKIM CENTRUM ONKOLOGII IDENTYFIKATOR: WCO.PBI.PBDO.E015	Wersja: 01.01 Data: 2021-02-24 Strona: 1 z 3 Załącznik nr E015 doP011
	INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)	

WNIOSEK ŻAŁAŃ 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, wskazując niezbędne dane osobowe do identyfikacji mojej osoby:

.....

(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 wnoszę o:

- udzielenie informacji czy Administrator przetwarza moje dane osobowe zgodnie z art. 15 RODO. W przypadku twierdzącej odpowiedzi na powyższe pytanie, żądam informacji o:**
 - celach przetwarzania,
 - kategoriach odnośnych danych osobowych,
 - odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych, którym dane zostały lub zostaną ujawnione, i o sposobach ich zabezpieczenia,
 - okresie przechowywania danych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu,
 - prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - źródle pozyskania danych, jeżeli dane osobowe nie zostały zebrane od osoby wnioskującej,
 - zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu,
- dostarczenie kopii danych osobowych mnie dotyczących, przetwarzanych przez Administratora na podstawie art. 15 RODO,**

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



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: 01.01
Data: 2021-02-24
Strona: 2 z 3
Załącznik nr E015
do P011

- w postaci elektronicznej na adres e-mail.....
Przekazuję również numer telefonu w celu wysłania hasła do pliku.....

sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 RODO:

- nieprawidłowych danych osobowych dotyczących

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

(należy wymienić dane, wskazać przyczyny i zakres danych, które są nieprawdziwe i wskazać – w razie potrzeby dołączyć dowody uprawdpodobniające te okoliczności)

- uzupełnienia niekompletnych danych osobowych dotyczących

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

(należy wymienić dane, wskazać przyczyny i zakres danych, które są nieaktualne i wskazać – w razie potrzeby dołączyć dowody uprawdpodobniające te okoliczności)

usunięcie moich danych osobowych na podstawie art. 17 RODO

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

(należy wskazać przyczyny i zakres danych, które mają zostać usunięte)

ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych na podstawie art. 18 RODO

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

(należy wskazać przyczyny i zakres danych, które mają zostać ograniczone)

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

- sprostowaniu,
 usunięciu,
 aktualizacji,
 ograniczeniu

przetwarzanych danych osobowych mnie dotyczących, jeżeli powyższa operacja zaistniała.

przeniesienie moich danych osobowych na podstawie art. 20 RODO

.....

(należy wymienić dane)

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

.....
(należy określić 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)

sprzeciw na podstawie art. 21 RODO odnośnie przetwarzaniu przez Administratora moich danych osobowych do celów:

wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią,

marketingowych na podstawie udzielonej przeze mnie uprzednio zgody, niniejszym odwołuję zgodę na przetwarzanie moich danych w celach marketingowych,

badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 RODO,

sprzeciw na podstawie art. 22 RODO odnośnie zautomatyzowanemu podleganiu decyzji, w tym profilowaniu na podstawie udzielonej przeze mnie zgody, niniejszym odwołuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowaniu.

W razie potrzeby proszę dołączyć kolejne strony.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)