

ZLECENIE BADANIA

DZIAŁ LABORATORYJNY

Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Poznaniu

61-705 Poznań, ul. Noskowskiego 23

LABORATORIUM MIKROBIOLOGII I PARAZYTOLOGII

61-734 Poznań, ul. Nowowiejskiego 60

tel. 61 8544 901, fax. 61 8544 910

e-mail: lmp@wssepoznan.pl

Kod próbki:/...../20...../.....

...../...../20...../.....

...../...../20...../.....

DANE PACJENTA / ZLECENIODAWCY – prosimy wypełniać drukowanymi literami

Pieczęć/dane zleceniodawcy
(jeśli dotyczy)

Nazwisko

Imię

Płeć

K

M

Data urodzenia

PESEL

Numer identyfikacyjny pacjenta (paszport lub inny dokument tożsamości w przypadku braku numeru PESEL:

Telefon

Adres

Ulica

Numer domu/lokalu

zamieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Data i godzina pobrania próbki / Rodzaj próbki / Podpis pobierającego

Próbka nr 1...../...../.....

Próbka nr 2...../...../.....

Próbka nr 3...../...../.....

Rodzaj / kierunek badania:

Diagnoza / rozpoznanie:

Uzgadniam wykonanie badań według obowiązujących w Laboratorium aktualnych procedur badawczych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z metodami badań, których wykaz dostępny jest na stronie internetowej (<http://wsse-poznan.pl>) w Ofercie badań Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii WSSE w Poznaniu i w Punkcie Przyjmowania Prób.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z cennikiem badań Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii WSSE w Poznaniu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek pobieranych poza WSSE odpowiada Klient. W przypadku wskazania do ponownego pobrania próbek i powtórzenia badania koszty ponosi Klient.

- w przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.

- istnieje możliwość składania pisemnej reklamacji w ciągu 14 dni od otrzymania wyniku.

Poznań

data

.....
Imię i nazwisko osoby zlecającej badanie / pieczęć lekarza zlecającego

WYPEŁNIA WSSE

Materiał pobral: zleceniodawca WSSE Płatność: przelew z konta opłata w kasie WSSE Nr faktury/ paragonu.....

Uwagi.....

Próbki przyjęte do badań: akceptuję nie akceptuję

Data i godzina przyjęcia próbek:

.....
Podpis i pieczęć osoby przyjmującej zleceniePrzegląd zlecenia: akceptuję nie akceptuję

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych, dalej jako Rozporządzenie):

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych będzie Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- listownie: ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań
- przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: /wssepoznan/SkrytkaESP
- telefonicznie: (61) 854 48 02

2. Inspektor ochrony danych

Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Michał Miller. Można się z nim kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: iod@wssepoznan.pl

Do Inspektora Ochrony Danych należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez WSSE w Poznaniu, w tym realizacji Państwa praw. Do kompetencji Inspektora Ochrony Danych WSSE w Poznaniu nie należy natomiast załatwianie innych spraw.

3. Cele i podstawy przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e).

4. Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.).

5. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą również firmy teleinformatyczne obsługujące systemy informatyczne, w których są przetwarzane dane osobowe w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu.

6. Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Ponadto Administrator Państwa danych, zgodnie z art. 24 ust. 1 Rozporządzenia, stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpiecza dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem rozporządzenia oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wykonania badań prowadzonych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

.....
Podpis zleceniodawcy