

**ZGODA NA PRZEKAZYWANIE DOKUMENTACJI I INFORMACJI MEDYCZNEJ
OSOBIE UPOWAŻNIONEJ**

Na podstawie Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52 Poz. 417) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2010 Nr 252. Poz. 1697) – **oświadczam, że do uzyskania dokumentacji medycznej**

NIE upoważniam nikogo;

Upoważniam:

Oświadczam, że do uzyskania informacji o moim stanie zdrowia

NIE upoważniam nikogo;

Upoważniam:

Dane osoby upoważnionej:

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Numer i seria dokumentu tożsamości	
PESEL	

Data, czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biogene z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), przy ul. Kilińskiego 11/14, zwana dalej Spółką;
2. Administratorem Bezpieczeństwa Informacji/Inspektorem Ochrony Danych w Spółce jest Pani Paulina Rosa (e-mail: kontakt@ameds.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych na podstawie art. 6 ust 1 pkt a);
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

VEDICLINIC Klinika dla Mężczyzn | +48 226 887 077 | kontakt@vediclinic.pl | www.vediclinic.pl

BIOGENE sp. z o.o. | NIP: 701 028 81 82 | REGON: 142 877 960 | KRS: 0000 3818 38

ul. Bracka 11/13, 00-501 Warszawa