

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej oraz systemie informatycznym Wojskowy Bank Krwi podanych w celu oznaczenia grupy krwi przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie – administratora danych osobowych, w zakresie określonym w ustawie z dnia 22 sierpnia 1997 r. *o publicznej służbie krwi* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1371) i ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. *o diagnostyce laboratoryjnej* (Dz. U. z 2016 r. poz. 2245, z późn. zm.).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data i czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacja dotycząca danych osobowych – informacje przekazywane na podstawie Rozporządzenia 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 (dalej jako RODO).

Niniejszym informuję, że:

1. Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ informuje Pana/nią, że administratorem Pana/ni danych osobowych jest Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78. Adres korespondencyjny: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78.
2. Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celach określonych w pkt 1 zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych, z którym mogę kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78, adres e-mail: edu@wckik.pl.
4. Pana/ni dane osobowe mogą być ujawnione upoważnionym przez administratora danych pracownikom i współpracownikom oraz podmiotom świadczącym na rzecz administratora danych usługi, w tym usługi podwykonawcze, techniczne i organizacyjne. dane osobowe będą przekazywane wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zadań krwiodawstwa i krwiolecznictwa, a także przekazywane do innych jednostek publicznej służby krwi.
5. Pana/ni dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pana/ni dane osobowe będą przechowywane przez okres 60 lat od ostatniego wpisu w rejestrze.
7. Przysługuje Panu/ni prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
8. Przysługuje Panu/ni prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna się, że Administrator danych naruszył przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
9. Pana/ni dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Dane udostępnione przez Pana/nią nie będą podlegały profilowaniu.

Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości

.....
Data i czytelny podpis