Warszawa, dnia _____

Imię i Nazwisko:	
PESEL:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

Wniosek o bezpłatne zapewnienie tłumacza języka migowego

Na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się wnioskuję o udzielenie świadczenia:

1.Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się:[1]

- polski język migowy (PJM);
- system językowo-migowy (SJM);
- sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

1.Proponowany termin udzielenia świadczenia (po upływie co najmniej 3 dni roboczych od złożenia wniosku, z wyłączeniem sytuacji nagłych):

_____

2.Rodzaj sprawy (krótki opis)

_____

_____

_____

_____

_____

1 Proszę podkreślić właściwą odpowiedź

3.Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do bezpłatnego korzystania z usług tłumacza języka migowego z ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania.

4.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Onkolmed Lecznica Onkologiczna s.c. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przekazanych Onkolmed Lecznica Onkologiczna s.c. w związku z zapewnieniem bezpłatnej usługi tłumacza języka migowego.

_____

Podpis Wnioskodawcy

Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 informuję, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Onkolmed Lecznica Onkologiczna s.c. z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowoursynowkiej 139L reprezentowana przez Elżbietę Weselik, e-mail: ado@onkolmed.pl.

2.Inspektor danych osobowych: Krzysztof Kulesza, e-mail: iod@onkolmed.pl.

3.Administrator przetwarza dane osobowe celu ochrony stanu zdrowia Pacjentów, świadczenia usług medycznych, zarządzania udzielaniem tych usług oraz leczenia. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych jest Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

4.Dane osobowe Pacjentów przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów.

5.Nie udostępniamy danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

6.Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

7.Dane Pacjentów będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa.(Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

8.Pacjent ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również ma prawo do ograniczenia przetwarzania danych w zakresie przewidzianym przepisami prawa(Ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

9.Zasady udostępnienia dokumentacji medycznej zostały określone przez przepisy polskiego prawa (Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

10.W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Pacjentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

11.Przekazanie Administratorowi danych osobowych Pacjentów jest wymogiem ustawowym. Dotyczy każdego Pacjenta, wobec którego realizujemy cele opisane w punkcie 3.

12.Administrator nie podejmuje wobec Pacjentów zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

_____

Data i podpis Wnioskodawcy