

Knurów, dnia.....

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie  
ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów**

### **WNIOSEK O WGLĄD DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

*Proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami*

**1. Tytuł prawny do uzyskania dokumentacji:** ( *proszę zaznaczyć X we właściwej rubryce*)

- wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy
- wniosek składa przedstawiciel ustawowy pacjenta
- wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta

**2. Dane Wnioskodawcy o wgląd do dokumentacji medycznej:**

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu uprawnionego

.....

PESEL/NIP:.....

Adres zamieszkania/siedziba:.....

Numer telefonu kontaktowego: .....

**3. Dane pacjenta, którego dokumentacja dotyczy:**

*(wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent)*

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

**4. Rodzaj dokumentacji medycznej:**

- nazwa przychodni / poradni / pracowni: .....
- okres leczenia: .....
- historia zdrowia i choroby; wyniki badań; inne.....

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie z siedzibą: 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 8. Dane są przetwarzane w celu realizacji „Wniosku o wgląd do dokumentacji medycznej”, nie będą one przekazywane do państw trzecich. Decyzje o ich przetwarzaniu nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Mają Państwo prawo wglądu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej), ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w procesie przetwarzania danych mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych).

Dane kontaktowe:

- Inspektor Ochrony Danych Osobowych: iod@zozknurów.pl
- Administrator Danych Osobowych: sekretariat@zozknurów.pl

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Dokumentację do wglądu udostępniono dnia .....**

.....  
(data i podpis osoby udostępniającej dokumentację)

.....  
(data i podpis osoby oglądającej dokumentację)