



....., data

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Szpitala Klinicznego im. prof. A. Grucy
CMKP w Otwocku**

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres do korespondencji
(jeżeli adres do korespondencji jest taki sam jak adres zamieszkania,
nie wypełniać tego pola)

.....
E-mail

.....
Numer telefonu

Zgłaszam wniosek o zapewnienie dostępności poprzez zapewnienie tłumacza PJM, SJM, SKOGN (zakreślić odpowiednie) .

Niniejsze zgłoszenie związane jest z:*(wpisać właściwe, jak na skierowaniu)

.....
*przyjęcie do szpitala

* przyjęcie do poradni

* przyjęcie do pracowni (proszę wskazać pracownię diagnostyczną, fizjoterapii)

Zgłaszam chęć skorzystania ze świadczenia usług tłumacza PJM, SJM i SKOGN*

Wskazuję wybraną metodę komunikacji:.....

Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U.2017.1824) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2021.573).

.....
Data i podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. A. Grucy CMKP** z siedzibą w Otwocku, adres: ul. Konarskiego 13, 05-400 Otwock;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@spskgruca.pl;
3. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. h) RODO - w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku ze zgłoszeniem chęci skorzystania z usługi tłumacza PJM, SJM lub SKOGN oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej - w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się, ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawą z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami
4. Państwa dane osobowe będą przekazane wskazanemu tłumaczowi PJM, SJM lub SKOGN na podstawie zawartej umowy, ponadto Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także:
 - a) podmiotom, współpracującym z Administratorem w celu zapewnienia dostępności opieki zdrowotnej,
 - b) podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie organizacją Administratora, w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego oraz firmom kurierskim i pocztowym,
 - c) dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających Administratora w dochodzeniu należnych roszczeń, w szczególności kancelariom prawnym oraz zewnętrznym audytorom.
5. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przydzielenia tłumacza języka PJM, SJM lub SKOGN, a po tym czasie przez okres wynikający z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat od dnia dokonania w dokumentacji medycznej ostatniego wpisu z wyjątkami przewidzianymi w niniejszej ustawie.
2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych np. numeru telefonu oraz danych, których minął okres przechowywania. Dodatkowo przysługuje Państwu prawo ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, przy czym brak podania danych uniemożliwi przydzielenie Państwu tłumacza PJM, SJM lub SKOGN.
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa/ Państwa dziecka dane osobowe.