

....., dnia

miejsowość

data

.....
imię i nazwisko
Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail

CENTRUM MEDYCZNE doktorA
Ul Trakt Brzeski 57B/3
05-077 Warszawa

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), jako:

- osoba ze szczególnymi potrzebami¹,
- przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie*:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Centrum Medycznym doktorA w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

.....
.....
.....

¹ Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

*Właściwie zaznaczyć X

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Centrum Medycznym doktorA):

.....
.....
.....

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....
.....
.....

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek*:

- Kontakt telefoniczny
- Korespondencja pocztowa
- Korespondencja elektroniczna (e-mail)
- Odbiór osobisty

.....

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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/ informujemy, iż:

Administratorem Pana/i danych osobowych jest:

Medart Alicja Zielińska Sp.K.
ul. Trakt Brzeski 57B/3 05-077 Warszawa

Inspektor Ochrony Danych

Inspektor Ochrony Danych to osoba, z którą możesz się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z Twoich praw związanych z przetwarzaniem danych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:

Inspektor Ochrony Danych – Artur Kacprzak

Telefon : +48 693 626 386

Mail.: biuro@xyz.edu.pl

Firma: **XYZ Doradztwo Audyt Usługi**

Adres: **26-900 Janów, ul. Makowa 28.**

Podstawy prawne i cel przetwarzania danych osobowych:

ochrona stanu zdrowia, świadczenie usług medycznych, leczenie przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzanie udzielaniem usług medycznych w **Centrum Medycznym doktorA** - Medart Alicja Zielińska Sp.K., Ul. Trakt Brzeski 57B/3, 05-077 Warszawa

Podstawa prawna przetwarzania danych wynika w szczególności z:

Art. 6 ust. 1 pkt. c-d ogólnego rozporządzenia o ochronie danych

- Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
- Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Odbiorca Pana/i danych osobowych

Odbiorcą Pan/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Państwa prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Posiada Pan/i prawo do:

- uzyskania dostępu do swoich danych,
- zażądania sprostowania swoich danych osobowych,
- przenoszenia swoich danych (o ile w danym przypadku przysługuje),
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzania odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wnioski w sprawie realizacji Pan/i praw dotyczących danych osobowych można złożyć:

- osobiście w siedzibie Administratora Danych Osobowych,
- listownie na adres naszej placówki.

Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przekonania, że Pana/i dane osobowe zostały naruszone. Wniesienie skargi przysługuje Pan/i od każdej czynności wykonanej przez Administratora Danych Osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(czytelny podpis pacjenta)