

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu		
Nr wersji: 01	SOP-DDiP/REJ-PR-02	Strona zał. 1 z 1
Załącznik nr: 13	Wersja zał. nr: 01	Data: 27.01.2025

.....  
miejsce; data

## Upoważnienie do wydania wyniku badania laboratoryjnego

Ja niżej podpisany/ na

.....  
numer PESEL / data urodzenia upoważniającego .....

upoważniam Pana / Panią

.....  
numer PESEL / data urodzenia upoważnionego .....

do odbioru wyniku badania morfologii krwi, badania immunohematologicznego, w tym grupy krwi, karty identyfikacyjnej grupy krwi, badania wirusologicznego i krętka kiły\* (nie dotyczy wyników reaktywnych).

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data i czytelny podpis osoby upoważniającej

.....  
data i czytelny podpis pracownika przyjmującego upoważnienie

Kwituję odbiór wyniku:

.....  
data i czytelny podpis osoby odbierającej wyniki

### Informacja dla osoby upoważnionej do odbioru wyników laboratoryjnych o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) - RODO; Regionalne Centrum jako administrator danych, zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO informuje:

<b>Jakie dane są przetwarzane?</b>	Dane dotyczące imienia i nazwiska oraz numer PESEL lub data urodzenia, podane w upoważnieniu.
<b>Kto jest administratorem moich danych?</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza z siedzibą we Wrocławiu 50-345, ul. Czerwonego Krzyża 5/9 (Regionalne Centrum).
<b>Z kim można się kontaktować w razie pytań lub wątpliwości dotyczących moich danych?</b>	Inspektorem ochrony danych Regionalnego Centrum jest Pani Angela Wesołowska, kontakt za pomocą - poczty mail: odo@rckik.wroclaw.pl oraz w dni robocze od 8 do 15:00 pod nr tel. kom. 509 226 728.
<b>Dlaczego przetwarzacie moje dane?</b>	Regionalne Centrum jest zobowiązane wypełniać obowiązki prawne związane z koniecznością udowodnienia faktu wydania wyników badań konkretnej osobie. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z nałożonymi na podmiot leczniczy obowiązkami szczególnej ochrony nad danymi osobowymi obejmującymi dane zdrowotne.
<b>Kto będzie miał dostęp do moich danych?</b>	Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Regionalnego Centrum, podmioty współpracujące z Regionalnym Centrum oraz podmioty, którym Pani/Pana dane zostaną powierzone do przetwarzania na podstawie umów powierzenia danych osobowych. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane
<b>Jak długo będą przetwarzane moje dane?</b>	Upoważnienie do wydania wyniku laboratoryjnego będzie przechowywane przez okres 5 lat.
<b>Jakie prawa mi przysługują?</b>	Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz żądania ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
<b>Dlaczego muszę podać moje dane?</b>	Podanie danych osobowych jest niezbędne, aby pracownik Regionalnego Centrum mógł Pani/Panu wydać wynik badania innej osoby