

**WNIOSEK NA TURNUS  
REHABILITACYJNY  
DO UZDROWISKA GOCZAŁKOWICE- ZDRÓJ SP. ZO.O.  
ul. Uzdrowska 54, 43-230 Goczałkowice-Zdrój**

<b>Imię i Nazwisko*</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia*</b>	
<b>Urząd Skarbowy (miejscowość)*</b>	
<b>Adres zamieszkania*</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	

*\* Powyższe dane prosimy wypełnić drukowanymi literami*

Niniejszym proszę o zakwalifikowanie do odbycia płatnego 14 - dniowego turnusu rehabilitacyjnego w Uzdrowisku Goczałkowice Zdrój Sp. z o.o.

1. Rozpoznanie choroby: .....

.....

.....

2. Główne problemy, dolegliwości.....

.....

.....

3. Załączam dokumentację medyczną (kserokopie kart wypisowych, zaświadczenia lekarskie itp.)

.....

(data i podpis wnioskodawcy )

## INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L119/1 z 4.5.2016 r.) dalej RODO, informujemy że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, z siedzibą przy ul. Francuskiej 16, 40-027 Katowice, tel. 32-209-04-15,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@izbapiel.katowice.pl](mailto:iod@izbapiel.katowice.pl), lub telefonicznie pod numerem 32/209-04-15 wew.31,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji wniosku oraz wystawienia dokumentów rozliczeniowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c RODO,
4. dane udostępnione przez Panią/Pana (imię i nazwisko) będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, odbiorcą danych będzie tylko Sanatorium/Uzdrowisko,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres stosowny do obowiązujących przepisów prawnych, w tym podatkowych,
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO,
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne z uwagi na konieczność realizacji zadań wynikających z ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (art.4 ust.2 pkt 15).