

.....
(miejscowość, data)

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II
w Krośnie
ul. Korczyńska 57
38-400 Krosno**

ZGŁOSZENIE

Na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. Nr 209, poz. 1243 z późn. zm.), zgłaszam chęć skorzystania z usług tłumacza polskiego języka migowego (PJM) przy załatwieniu w Szpitalu sprawy dotyczącej:

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

w terminie*:

.....
(data, godzina)

Świadczenie jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).

.....
(data i podpis zgłaszającego)

* co najmniej na trzy dni robocze przed planowanym terminem (nie dotyczy sytuacji nagłych)

- Administratorem danych osobowych, które Państwo przekazacie, jest Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, przy ul. Korczyńskiej 57. Zgłoszone przez Państwa dane, przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e i c 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO). Podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny spoczywający na administratorze danych osobowych, który wynika z przepisów o postępowaniu administracyjnym, o języku migowym i innych środkach komunikowania się a także wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
- Szpital przetwarza Państwa dane, aby umożliwić Państwu spotkanie w obecności tłumacza oraz w celu archiwizacji.
- Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie Państwa danych, możecie kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych poprzez:
 - pocztę elektroniczną (elangner@krosno.med.pl);
 - pisemnie na wskazany wyżej adres administratora.
- Nie przekazujemy Państwa danych innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów świadczących usługi na rzecz Szpitala na podstawie odrębnych umów, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami prawa oraz podmiotów uprawnionych do uzyskiwania informacji na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
- Okres przechowywania zgłoszenia, w zależności od charakteru sprawy, której dotyczy, zostanie ustalony na podstawie obowiązujących w Szpitalu przepisów kancelaryjnych.
- Macie Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do umówienia spotkania jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi realizację celu.

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej)