ul. Szosa Zambrowska 1/19, 18-400 Łomża
tel. +48 86 216 62 15, fax. 86 216 30 63
www.pogotowie.lomza.pl

FORMULARZ ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO IMPREZY / TRANSPORTU MEDYCZNEGO

CZĘŚĆ A (ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA**)**

nr formularza:
(nadaje WSPR)

1. DANE ORGANIZATORA/ ZLECAJĄCEGO TRANSPORT:

Organizator/ zlecający (nazwa):	Dane i nr tel. osoby do kontaktu:
Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora / zlecającego:	nr KRS/nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i nazwa podmiotu prowadzącego ewidencję

2. DANE IMPREZY/TRANSPORTU:

Data i godzina (od…do…):	Nazwa imprezy / transport z:	Miejsce imprezy / transport do:

3. RODZAJ ZABEZPIECZENIA:

Liczba:	Rodzaj - np.: zespół wyjazdowy bez lekarza („karetka P"), patrol ratowniczy

4. DANE DO FAKTURY/UMOWY:

Zarejestrowana nazwa firmy:	
Zarejestrowana siedziba firmy oraz adres	
NIP:	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawierania umów	

Data, podpis i pieczęć organizatora:

Wypełniony formularz proszę przesłać mailem, faxem (86 216 30 63), listownie lub dostarczyć osobiście pod adres:
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży
ul. Szosa Zambrowska 1/19 , 18-400 Łomża

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży, ul. Szosa Zambrowska 1/19, 18-400 Łomża.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: iod@pogotowie.lomza.pl
3. Podane przez Panią / Pana dane osobowe w postaci imienia i nazwiska, przetwarzane będą tylko i wyłącznie do kontaktu.
4. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będzie Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży
5. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, a po jego ustaniu przez okres wynikający z odpowiednich przepisów prawa dotyczących przedawnienia roszczeń.
6. Pani / Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje:
– prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
– prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
– prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
– prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
– prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej, powierzonej administratorowi (tj. w celu, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
– prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Rzeczpospolitej Polskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży przekazanych danych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku Dz.U.2019.1781 oraz 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).

Data i podpis osoby, której dane dotyczą: