

**FORMULARZ ZLECENIA BADANIA
W KIERUNKU SARS-CoV-2****SARS-CoV-2 TEST
REQUEST FORM** **Szybki test antygenowy**
Rapid antigen test **Badanie genetyczne RT-PCR**
RT-PCR genetic test **Wynik w języku angielskim**
Result in English

Data i czas zlecenia / Date and time of the order

Imię / Name

Nazwisko / Surname

Data urodzenia / Date of birth (DD-MM-YYYY)

Adres zamieszkania / Address

Miejscowość / City

Powiat / District

Kod pocztowy / Postcode

Numer PESEL / PESEL number

Numer paszportu / Passport number

Numer dowodu osobistego / ID number

Telefon / Phone number

E-mail

Klauzula informacyjna RODO / GDPR information clause

1. Administratorem danych jest Planetmed sp. z o. o. z siedzibą w Lublinie (20-064) ul. Frezerów 3

The data administrator is Planetmed Ltd with registered office in Lublin (20-064), Frezerów 3

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@planetmed.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.The administrator has appointed a data protection officer – contact by e-mail: iod@planetmed.pl in all matters relating to the processing of personal data and rights related to their processing.

3. Podane dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu badań diagnostycznych przeciwko chorobie wywołanej zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wyrażona zgoda (art. 6 pkt.1 lit. a RODO).

The data provided will be processed in order to carry out the process of diagnostic examination against the disease caused by infection with the SARS-CoV-2

The legal basis for data processing is the consent (Article 6 (1) (a) of the GDPR).

4. Odbiorcą danych osobowych będzie CeZ, Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia.

The recipient of your personal data will be the CeZ, the Ministry of Health and the National Health Fund.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści Pani/Pana danych, oraz prawo żądania ich sprostowania.

You have the right to access your data and the right to request its rectification.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

You have the right to lodge a complaint to the supervisory authority dealing with data protection: Personal Data Protection Office, Stawki 2, 00-193 Warsaw.

7. Podanie danych osobowych w formularzu nie są obowiązkowe lecz niezbędne do wykonania badania w kierunku SARS-CoV-2

The personal data you provide on this form are not obligatory but necessary in order to carry out the SARS-CoV-2 test.

8. Podanie adresu mailowego oznacza wyrażenie zgody na korespondencję elektroniczną w tym przesłanie wyniku drogą mailową.

By providing an email address, you consent to online correspondence including sending the result by email.

Podpis pacjenta

Patient's signature