

PROCEDURA SPROSTOWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Procedura sprostowania/uaktualnienia/uzupełnienia danych osobowych osoby,
której dane dotyczą

Administrator:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim ul. Marii
Skłodowskiej-Curie 1, NIP: 732-18-60-164

- Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania sprostowania/uaktualnienia/uzupełnienia swoich danych osobowych przetwarzanych przez Administratora jeżeli uzna, że dane są nieprawidłowe lub jeżeli są niekompletne.
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania sprostowania/uaktualnienia/uzupełnienia swoich danych osobowych składa wniosek do Administratora w wersji papierowej na adres siedziby Administratora lub elektroniczny na adres mailowy: dyrektor@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl ; z uwzględnieniem wymogów dotyczących korespondencji, tj. wskazania imienia, nazwiska wnioskodawcy, jego adresu lub innego kanału komunikacji, jak także innych danych umożliwiających bezsporną identyfikację tożsamości osoby której dane dotyczą.
Wniosek, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej procedury jest dostępny na stronie internetowej Administratora w zakładce „ RODO Ochrona danych”.
- W przypadku braku możliwości identyfikacji wnioskodawcy lub zaistnienia wątpliwości co do jego tożsamości, w celu zachowania bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych, Administrator może zażądać dodatkowych danych potwierdzających tożsamość wnoszącego.
- Administrator rozpatruje wniosek bez zbędnej zwłoki, dokonuje sprostowania, uaktualnienia lub uzupełnienia danych osobowych osoby, której dane dotyczą zgodnie ze złożonym wnioskiem.
- Administrator informuje wnioskodawcę drogą elektroniczną lub papierową o dokonanych sprostowaniu, uaktualnieniu lub uzupełnieniu jego danych osobowych.

.....
Podpis ADO

Podstawa prawna:

Art. 16 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy UE z 04.05.2016 r. L119) – RODO

Załącznik nr 1 do Procedury sprostowania danych osobowych

.....
(miejscowość i data)

Wnioskodawca:

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

Administrator:

**SPZOZ w Aleksandrowie Łódzkim
Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1
95-070 Aleksandrów**

**WNIOSEK O SPROSTOWANIE
DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY**

Na podstawie art. 16 oraz art.17 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 L 119 z 4.05.2016, str. 1), Wnioskodawca niniejszym **wnosi o niezwłoczne sprostowanie danych osobowych dotyczących Wnioskodawcy poprzez¹:**

☐ poprawienie nieprawidłowych danych Wnioskodawcy:

(Wnioskodawca powinien wskazać dane osobowe, które mają być poprawione przez Administratora, a także sposób ich poprawy)

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

☐ uzupełnienie danych Wnioskodawcy:

(Wnioskodawca powinien wskazać dane osobowe, które mają być uzupełnione przez Administratora)

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

☐ usunięcie danych Wnioskodawcy:

(Wnioskodawca powinien wskazać dane osobowe, które mają być usunięte przez Administratora)

.....
czytelnie imię i nazwisko
Wnioskodawcy

¹ Należy zaznaczyć wybrane żądanie.