

**DANE WNIOSKODAWCY\*:**

Nazwisko i imię/Jednostka: .....

Adres: .....

adres e-mail:.....

Nr telefonu: .....

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 oraz art. 10 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie\*\*:

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

Proszę o przekazanie informacji w następujący sposób\*\*\*:

1.  bezpośrednio w komórce realizującej wniosek
2.  przekazanie informacji telefonicznie, pod numer telefonu
3.  przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres
4.  przesłanie informacji pocztą.

Proszę o przekazanie informacji w następującej formie:

- Kserokopii
- Wydruku komputerowego
- Na nośniku informacji (np. na płycie CD lub CD/R W)
- Inne .....

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* należy podać dane niezbędne do udzielenia odpowiedzi na wniosek w zaznaczony sposób

\*\*wypełnienie pola jest obowiązkowe

\*\*\* należy zaznaczyć, co najmniej jeden punkt stawiając znak w okienku

\*\*\*\* Udostępnienie informacji publicznej jest bezpłatne, jednak z żądaniem udostępnienia informacji w określonej formie mogą wiązać się dodatkowe koszty, które ponosi wnioskodawca. Wnioskodawca zostanie o nich powiadomiony w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą przy ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku, a także w celu archiwizacji zgromadzonej dokumentacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. 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).

W Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej Spółka z o.o wyznaczonego inspektora ochrony danych. Z inspektorem można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych za pośrednictwem:

- ✓ poczty elektronicznej: [iod@plockizoz.pl](mailto:iod@plockizoz.pl)
- ✓ kontaktu telefonicznego 512 451 696
- ✓ pisemnie na wskazany wyżej adres administratora.

Dane nie są przekazywane żadnym innym podmiotom za wyjątkiem podmiotów świadczących usługi na rzecz Spółki na podstawie odrębnych umów, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami prawa oraz podmiotów uprawnionych do ich uzyskania na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz żądania ograniczenia przetwarzania.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres minimum 10 lat.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie dotyczących Państwa danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wskazanych celów wynika z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.