

**OŚWIADCZENIE**  
**O UPOWAŻNIENIU LUB BRAKU UPOWAŻNIENIA DO DOSTĘPU DO DOKUMENTACJI**  
**MEDYCZNEJ/UDZIELANIA INFORMACJI O STANIE ZDROWIA PACJENTA**

**DANE PACJENTA:**

imię i nazwisko:

nr PESEL (lub data urodzenia w przypadku obcokrajowców lub osób nieposiadających nr PESEL):

**DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

imię i nazwisko:

nr PESEL (lub data urodzenia w przypadku obcokrajowców):

Działając jako przedstawiciel ustawy/opiekun prawny<sup>1</sup> ww. pacjenta pozostającego pod moją opieką:

- nie upoważniam nikogo  upoważniam poniżej wymienioną osobę  
do [zaznaczyć odpowiednio]:
- dostępu do mojej dokumentacji medycznej wytworzonej w Dentalux sp z o.o.  
dotyczącej ww. pacjenta
- udzielania tej osobie informacji o stanie zdrowia w/w pacjenta i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych

**DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ:**

imię i nazwisko:

nr PESEL lub data urodzenia:

dane kontaktowe osoby upoważnionej (podać w przypadku upoważnienia do udzielania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych):

--	--

data oraz czytelny podpis upoważniającego

data oraz czytelny podpis pracownika  
Dentalux

<sup>1</sup> Art. 26. 1. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. 2. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia, z zastrzeżeniem ust. 2a i 2b. (Dz. U. z 2020 r. poz. 849).

## INFORMACJA ADMINISTRATORA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r., dalej RODO informuję, że Administratorem jest Dentalux Sp. z o.o., ul. Raclawicka 131, 02-117 Warszawa, reprezentowana przez Prezesa Zarządu Spółki. Kontakt telefon: 222 78 78 00 e-mail: dentalux@dentalux.pl

Administrator wyznaczył w trybie art. 37 RODO oraz art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781) Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Marcina Jarosza (kontakt: tel. 222 78 78 78 wew. 211, e-mail: [iodo@dentalux.pl](mailto:iodo@dentalux.pl))

Administrator każdorazowo, podczas pozyskiwania danych osobowych, dopełnia szczegółowego informowania osoby, której dane dotyczą w zgodności z przepisami RODO, dostosowując informacje do celu w jakim dane są pozyskiwane, w tym o podstawie prawnej, odbiorcach danych, okresie ich przechowywania, o prawie do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych, a także w przypadku przetwarzania na podstawie zgody o konsekwencjach wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl))

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis pacjenta