|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku\* |  |
| KOD OTC\* |  |

\**Wypełnia UMB*

 **Urząd Miasta Bydgoszczy**

**WNIOSEK**

**o objęcie usługą badania KTG**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Wnioskuję o nadanie kodu dostępu OTC do Usługi Medycznej polegającej na wypożyczeniu przenośnego aparatu KTG.

Ponadto oświadczam, że:

1. jestem mieszkanką Bydgoszczy,
2. jestem w pojedynczej ciąży,
3. obecnie jestem w ……………….. tygodniu ciąży.

………………………………………… …………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

***UWAGA:***

***W przypadku braku zameldowania w Bydgoszczy, proszę o dołączenie kopii dokumentu potwierdzającego zamieszkiwanie na terenie miasta (np. umowa najmu lokalu, akt notarialny
i inne***). ***Dokumenty powinny zostań zanonimizowane (usunięcie danych osobowych osób postronnych np. właściciela nieruchomości).***

|  |
| --- |
| **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu zamieszkania, numeru telefonu kontaktowego, adresu e-mail, a także danych dotyczących ciąży tj. pojedyncza/mnoga, tydzień ciąży, wyłącznie w celu skorzystania z usługi zdalnego badania KTG.Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz
2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:iod@um.bydgoszcz.pl lub pisemnie na adres:

 Urząd Miasta Bydgoszczy, Inspektor Ochrony Danych, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz1. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody zgodnie z art. 9 ust 2 lit a RODO
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu skorzystania z usługi zdalnego monitoringu klinicznej jakości parametrów życiowych płodu (KTG).
3. Niewyrażenie zgody będzie skutkowało niemożnością korzystania z w/w usługi.
4. Państwa dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzania przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
6. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres realizacji Usługi KTG a następnie przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:

a. dostępu do swoich danych osobowych;b. poprawiania swoich danych osobowych;c. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W celu zgłoszenia wycofania zgody należy wysłać e-mail na adres: bzs@um.bydgoszcz.pl;d. wniesienia żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie;e. wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:i. zakwestionowania prawidłowości danych lub podstawy prawnej ich przetwarzania;ii. potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;f. do otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego danych osobowych, które zostały dostarczone administratorowi, oraz przesłania ich innemu administratorowi (wyłącznie w przypadku przetwarzania danych z użyciem systemów informatycznych);g. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.10. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie podlegają profilowaniu.Bydgoszcz, dnia …………………………………. …………………………………………………….  (podpis Wnioskodawcy)  |