................................................................................. –––––––––––––––––––––––-

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

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

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

(adres wnioskodawcy)

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

(nr telefonu)

 **Pomorski Wojewódzki**

 **Inspektor Farmaceutyczny**

 **ul. Na Stoku 50**

 **80-874 Gdańsk**

 WNIOSEK

o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze

Składam wniosek o wystawienie/uwierzytelnienie\* dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze.

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………..

2. Nr i rodzaj dokumentu tożsamości (np.: paszport, dowód osobisty) ………………………

……………………………………………………………………………………………

3. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..

4. Adres pacjenta: …………………………………………………………………………..

5. Obywatelstwo pacjenta:………………………………………………………………….

6. Płeć pacjenta: …………………………………………………………………………….

7. Kraj, do którego udaje się pacjent: ………………………………………………………..

8. Przewidywana data przekroczenia granicy: ……………………………………………….

9. Termin podróży: …………………………………………………………………………

10. Dane dot. przepisanego leku (w tym nazwa leku oraz nazwa substancji czynnej):

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

11. Inne: ………………………………………………………………………………………

 …………………..……………………………

 (czytelny podpis)

 **UWAGA: PODPIS RÓWNIEŻ NA DRUGIEJ STRONIE**

Załączniki:

1. Dokument umożliwiający wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze”- 2 egzemplarze wystawione przez lekarza (w przypadku wydania przez ww. dokumentu w celu jego uwierzytelnienia).

2. Recepta (zgodnie z pkt 2 Wykazu Wymaganych Dokumentów zawartym w informacji w sprawie optymalizacji procesu wydawania dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze).

**Oświadczam, że zapoznałem się z następującymi informacjami udzielonymi mi** na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO (informacji udzielono poprzez udostępnienie na stronie internetowej wzoru wniosku o wydanie dokumentu umożliwiającego wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze zawierającego niniejszą klauzulę RODO):

1. **Administrator danych osobowych (ADO)**

Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny z siedzibą
w Gdańsku ul. Na Stoku 50, 80-874 Gdańsk, jest administratorem danych osobowych.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez e-mail **m.grzymala@wiif.gdansk.pl** lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt I.

1. **Cele i** **podstawy przetwarzania**
2. Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny jako administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu realizacji przez Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego zadań wynikających z przepisów prawa lub realizowanych w interesie publicznym, w szczególności w celu wydawania w imieniu Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego dokumentów umożliwiających wewnątrzwspólnotową dostawę lub wewnątrzwspólnotowe nabycie środków odurzających lub substancji psychotropowych na własne potrzeby lecznicze zgodnie z instrukcją określoną w decyzji Komitetu Wykonawczego z dnia 22 grudnia 1994 r. w sprawie zaświadczenia przewidzianego w art. 75 do celów przewożenia środków odurzających i substancji psychotropowych (Dz. Urz. WE L 239 z 22.09.2000, str. 463, z późn. zm.- Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 19, t. 2, str. 416)
3. Podstawy przetwarzania:
4. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
5. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi; (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
6. **Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt III.A, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

W przypadku podmiotów nadzorowanych przez Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego okres przechowywania danych zależy od daty zakończenia działalności danego podmiotu nadzorowanego przez Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego. Po zakończeniu działalności podmiotu dane będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących w danym momencie przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

1. **Odbiorcy danych**

W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt III.A odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Wojewódzkim Inspektoratem Farmaceutycznym przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny.
3. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO, przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do Państwa danych oraz otrzymania ich kopii,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych, w przypadku uznania, że nie ma podstaw do tego, abyśmy przetwarzali Państwa dane osobowe; jednakże dane osobowe nie mogą być usunięte w przypadku gdy przetwarzanie jest niezbędne z uwagi na interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego, a nadto z uwagi na konieczność wywiązania się przez Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego z obowiązku prawnego wymagającego przetwarzania danych lub wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej Pomorskiemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Farmaceutycznemu,
4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w następujących przypadkach:

a) osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych - na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;

b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;

c) administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

d) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.

1. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
2. prawo do przenoszenia danych (jednakże to prawo nie ma zastosowania w przypadku gdy dane osobowe są przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi)
3. prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzamy Państwa dane osobowe niezgodnie z prawem;
4. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych – nie dotyczy.
5. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych**

Mając na uwadze wskazane w pkt III.B podstawy przetwarzania danych osobowych, podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych są konsekwencje przewidziane w przepisach prawa (w szczególności odmowa wydania stosownego dokumentu).

1. **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

…………………..……………………………

 (czytelny podpis)