

WNIOSEK

DO DYREKTORA KLINICZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO NR 1

IM. FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE

O UDOSTĘPNIENIE DANYCH ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH

1. Wnioskodawca

(Nazwisko i imię wnioskodawcy lub nazwa instytucji)

2. Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych:

3. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych:

4. Zakres żądanych informacji ze zbioru:

5. Sposób udostępnienia (zaznaczyć „x” w odpowiedniej kratce) :

Forma papierowa	<input type="checkbox"/>
Pliki komputerowe	<input type="checkbox"/>

6. Forma udostępnienia

Elektroniczna (poczta elektroniczną; na własny nośnik)	<input type="checkbox"/>
CD ROM	<input type="checkbox"/>
Inny (jaki?)	<input type="checkbox"/>

7. Sposób przekazania:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres:	<input type="checkbox"/>
Przesłanie informacji pocztą na adres:	<input type="checkbox"/>
Odbiór osobiście przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>

.....
(Data, podpis wnioskodawcy)

.....
(Data, podpis Dyrektora)