

Szpital Specjalistyczny im Ludwika Rydygiera
w Krakowie sp. z o.o.
31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

Kraków, dnia

UPOWAŻNIENIE Nr /
STUDENTA / DOKTORANTA I INNYCH OSÓB UCZĄCYCH SIĘ, PRZYGOTOWUJĄCYCH PRACĘ
DYPLOMOWĄ / PRZEPROWADZAJĄCYCH PŁATNE / BEZPŁATNE* BADANIA NAUKOWE I INNE

Działając jako Prezes Zarządu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.
niniejszym upoważniam Panią / Pana :

Imię i nazwisko :

Nazwa uczelni :

do wglądu w dokumentację medyczną pacjentów (jej wykorzystanie) oraz do zbierania informacji, w drodze przeprowadzania wywiadów, badań ankietowych, badań naukowych i innych - **pod warunkiem utajnienia nazwisk pacjentów i innych danych umożliwiających ich identyfikację**, na terenie Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. w następujących komórkach :

1)

Upoważnienie obowiązuje od **do**

Osoba upoważniona zobowiązana jest w trakcie wykonywania czynności do przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym odnoszących się do tajemnicy przedsiębiorcy i ochrony danych osobowych.

Integralną częścią niniejszego Upoważnienia jest „*Oświadczenie osoby przygotowującej pracę dyplomową / przeprowadzającą badania naukowe i inne w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.*”.

PREZES ZARZĄDU

Do wiadomości:

Ordynator / Kierownik komórki organizacyjnej

Załącznik:

1. „*Oświadczenie osoby przygotowującej pracę dyplomową / przeprowadzającą badania naukowe i inne w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.*”.

*niepotrzebne skreślić