



SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU

QD-04/QPDSM-001
WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI
MEDYCZNEJ
W CELACH REALIZACJI BADAŃ NAUKOWYCH

Wydanie 1 z dnia 18.12.2025

Data obowiązywania 18.12.2025

Podstawa/ źródło Standardy Akredytacyjne IM 4,
Ustawa o prawach pacjenta i
Rzeczniku Praw Pacjenta

Poznań, dnia

.....
(pieczęć uczelni/ instytutu badawczego)

Dyrektor Szpitala
Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Szpitalna 27/33
60-572 Poznań

I. Dane wnioskodawcy (studenta, doktoranta, słuchacza):

a. Imię i nazwisko.....

b. numer telefonu lub adres e-mail.....

Ja niżej podpisany(a),

oświadczam, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji medycznych, do których mam lub będę miał(a) dostęp w Szpitalu Klinicznym im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Zobowiązuje się do przestrzegania zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), innych przepisów krajowych w zakresie ochrony danych osobowych. Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane dokonanymi przez siebie działaniami lub zaniechaniami, stanowiącymi naruszenie danych osobowych, do których mam dostęp w związku z pisanem pracy naukowej.

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (zwane dalej RODO), w celu realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej przez Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, na podstawie art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 06.11.2008 o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 9 ust. 2 lit. j RODO*.

Data.....

Czytelny podpis

II. Wskazanie przeznaczenia udostępnionych danych: cele naukowe – napisanie pracy, cele statystyczne, cele dydaktyczne (należy wpisać cel, rodzaj pracy oraz jej tytuł).

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



SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU

QD-04/QPDSM-001
WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI
MEDYCZNEJ
W CELACH REALIZACJI BADAŃ NAUKOWYCH

Wydanie 1 z dnia 18.12.2025

Data obowiązywania 18.12.2025

Podstawa/ źródło Standardy Akredytacyjne IM 4,
Ustawa o prawach pacjenta i
Rzeczniku Praw Pacjenta

III. Podstawa prawna (wypełnia Inspektor Ochrony Danych Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera UM w Poznaniu).

	Proszę zaznaczyć właściwe	Dodatkowy opis
<u>Podstawa prawna:</u> art.26 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjentach i Rzeczniku Praw Pacjenta		
<u>Podstawa prawna:</u> art. 9 ust. 2 lit j Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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)		
<u>Opis innego celu (należy wskazać podstawę prawną):</u>		

IV. Zakres żądanych informacji z dokumentacji medycznej (należy wskazać, jakie dane mają zostać udostępnione)

.....
.....

.....
(podpis studenta, doktoranta, słuchacza)

.....
(podpis promotora/ opiekuna naukowego)

V. Decyzja dotycząca udostępnienia dokumentacji medycznej

Lekarz Kierujący Oddziałem
(nazwa oddziału)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**
(data, pieczęć i podpis)

Dyrektor Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**
(data, pieczęć i podpis)

*należy zaznaczyć, jeśli wyraża Pani/ Pan zgodę.
** niepotrzebne skreślić.