

Pruszków, dnia 29 stycznia 2021 r.

Magdalena Beyer
Radna Powiatu Pruszkowskiego
Członek Rady Społecznej SPZZOZ
w Pruszkowie
beyer33magdalena@gmail.com

Pan

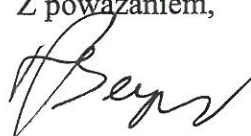
Krzysztof Pastewka
Dyrektor ds. Medycznych
p.o. Dyrektora SPZZOZ
w Pruszkowie

Szanowny Panie Dyrektorze,

zwracam się do Pana z prośbą, o przesłanie odpowiedzi drogą mailową na poniższe pytania:

1. Czy prawdą jest, że lista pracowników do szczepienia na COVID -19 przesłana do SPZZOZ w Pruszkowie przez JEANETTE RYMUZA „Poradnia Medycyny Rodzinnej”, zawierała dostępny w KRS nr PESEL 59 ~~XXXXXXXXXX~~?
2. Jaki podmiot leczniczy (szpital, ZOL, ZPO, NZOZ) zgłosił Pana Krzysztofa Rymuzę do SPZZOZ w Pruszkowie w celu szczepienia na COVID-19 ?
3. Czy Pan Krzysztof Rymuza, Starosta Powiatu Pruszkowskiego został zgłoszony drogą mailową jako pracownik JEANETTE RYMUZA „Poradnia Medycyny Rodzinnej” do szczepienia na Covid – 19 w SPZZOZ w Pruszkowie?
4. Kiedy lista pracowników medycznych i niemedycznych podmiotu zgłaszającego tj. JEANETTE RYMUZA „Poradnia Medycyny Rodzinnej” została przesłana drogą mailową do SPZZOZ w Pruszkowie? (proszę podać obie daty)
5. Czy SPZZOZ w Pruszkowie posiada formalną informację, że Pan Krzysztof Rymuza jest pracownikiem poradni JEANETTE RYMUZA „Poradnia Medycyny Rodzinnej”?

Z poważaniem,



Pruszków, dnia 18 lutego 2021 roku

SPZZOZ.SEK. 867.2021

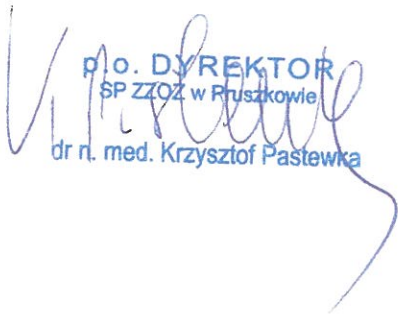
Magdalena Beyer
Radna Powiatu Pruszkowskiego
Członek Rady Społecznej SPZZOZ
w Pruszkowie
beyer33magdalena@gmail.com

Szanowna Pani

W związku ze złożonym pismem w dniu 18.02.2021r. przez Pana Krzysztofa Rymużę dotyczącym RODO o dostępie do informacji publicznej danych osobowych Pana Krzysztofa Rymuży , uprzejmie informuję, że zostanie wydłużony termin udzielenia odpowiedzi na Pani pismo z dnia 29 stycznia 2021 roku.

Przewidywany termin udzielenia odpowiedzi 31 marca br.

Z poważaniem,



p.o. DYREKTOR
SPZZOZ w Pruszkowie
dr n. med. Krzysztof Pastewka

22 XII 2020

uzup 30 XII 2020

PODMIOT ZGŁASZAJĄCY:

typ (szpital, ZOL, ZPO):

JEANETTE RYMUZA "Poradnia Medycyny Rodzinnej"

REGON 14-znakowy:

01718278100047

imię i nazwisko oraz nr tel. do osoby kontaktowej:

~~01718278100047~~ 22 758 66 27

przepustowość (liczba szczepień możliwych do wykonania dziennie):

szczepienie również w sobotę (tak/nie):

szczepienie również w niedzielę (tak/nie):

OSOBY PODLEGAJĄCE SZCZEPIENIU NIE POSIADAJĄCE NUMERU PESEL:

pracownicy medyczni (liczba):

pracownicy niemedyczni (liczba):

OSOBY PODLEGAJĄCE SZCZEPIENIU POSIADAJĄCE NUMER PESEL:

PESEL	Czy pracownik medyczny?	Sprawdzenie numeru PESEL
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny
XXXXXXXXXX	Nie	Poprawny
XXXXXXXXXX	Tak	Poprawny