



Formularz zgłoszenia ciężkiego działania niepożądanego spowodowanego stosowaniem produktu kosmetycznego

Dane produktu:

Nazwa produktu

Nr partii/nr serii

Dane użytkownika produktu kosmetycznego:

Imię i nazwisko

Wiek

Zawód *

Adres zamieszkania/adres korespondencyjny

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

Opis działania niepożądanego:

Data rozpoczęcia stosowania kosmetyku.....

Data zakończenia stosowania

Data wystąpienia objawów.....

Czy produkt był użyty po raz pierwszy.....

Miejsce aplikacji:

- skóra głowy
- ciało
- inne

Opis objawów

.....
.....

Czy była konsultacja medyczna (data i miejsce porady).....

.....

* wypełnić tylko wtedy, gdy osoba wykonuje zawód związany ze stosowaniem kosmetyków

Verte!

Ośrodek Współpracujący z WHO



Informacja na temat przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Główny Inspektor Sanitarny z siedzibą w Warszawie, przy ul. Targowej 65, zwany dalej „Administratorem danych”;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania obowiązków wynikających z art. 23 ust. 2-4 rozporządzenia 1223/2009 oraz art. 8-10 i 12 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 2227).
- 3) administrator danych powierza przetwarzanie danych ośrodkowi administrującemu określone w przepisach wydanych na podstawie art.13 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 r. poz.2227) w zakresie przetwarzania danych osobowych zawartych w „Systemie Informowania o Ciężkich Działaniach Niepożądanych Spowodowanych Stosowaniem Produktów Kosmetycznych”;
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Instytut Medycyny Pracy imienia prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi z siedzibą przy ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź,
- 6) Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
- 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach art. 9 ust.2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 2227).
- 8) posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego-Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 10) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w art. 10 ust. 3. ustawy z dnia 14 października 2018 r. o produktach kosmetycznych, czyli nie dłużej niż rok od zakończenia weryfikacji zgłoszenia działania niepożądanego
- 11) dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych w Głównym Inspektoracie Sanitarnym: Inspektor ochrony danych, Główny Inspektorat Sanitarny, ul. Targowa 65, 03-729 Warszawa, adres e-mail: iod@gis.gov.pl

Data, podpis użytkownika produktu kosmetycznego