

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Izabelinie przy ul. Kazimierza Przerwy – Tetmajera 3A, (22) 722 61 14 e- mail: spzozizabelin@gmail.com
- 2 Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@spzozizabelin.pl
- 3 Dane osobowe w postaci imię i nazwisko, numer telefonu, numer dokumentu tożsamości, adres zamieszkania Pani/Pana będą przetwarzane w celu realizacji udzielonego przez pacjenta upoważnienia
- 4 Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz 9 ust. 2 lit. h i art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- 5 Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności placówki jak również realizacji praw pacjenta Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: innym, współpracującym podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej, dostawcom usług technicznych, organizacyjnych i prawnych, umożliwiającym prawidłowe zarządzanie oraz udzielanie przez placówkę świadczeń zdrowotnych
- 6 Pani/Pana dane osobowe zebrane w dokumentacji medycznej przechowywane będą przez czas określony w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, czyli przez minimum 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń, przechowywane będą przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzane będą przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy
- 7 Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych
- 8 Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych
- 9 Źródłem pozyskania Pani/Pana danych osobowych jest upoważnienie udzielone przez Pacjenta w zakresie określonym w ust 3 niniejszej klauzuli

Zapoznałam/em się z niniejszą klauzulą informacyjną:

.....
Data i podpis osoby, której dane dotyczą

ZGODA PACJENTA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SPZOZ Izabelin, które podałam/em w celu informowania mnie telefonicznie bądź mailowo o terminach wizyt, wynikach badań, czy innych kwestiach związanych z procesem leczenia.

.....

Data i podpis osoby, której dane dotyczą

Podstawa prawna: Rozporządzenie 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)